

令和 年 月 日

岡垣町長 宛

申請者

住所	
世帯主氏名	
電話番号	

岡垣町井戸利用者支援給付金事前確認書

岡垣町井戸利用者支援給付金の申請をしたいので、同要綱第4条の規定による申請書の提出に際し、事前に本書を提出します。

1. 給付額の区分 水道と井戸を併用している世帯

2. 世帯の人数 \_\_\_\_\_人

3. 同意事項

に✓を記入してください

下記の計算方法で町が計算される給付額を、給付金として受け取ることを希望します。なお算出の結果、給付額が発生しない場合があることについて了承します。

【給付額の算出方法】

給付額 = (使用水量Aから算出される水道料金) - (その月の水道料金)

※使用水量A = 月の水道使用水量 + 世帯人数 × 2 m<sup>3</sup>

※世帯人数が10人以上の場合は、10人とします。

※対象となる水道料金は令和8年3月検針分から5月検針分までです。

町職員等が井戸の設置場所等を現地調査することについて、同意します。

(添付書類)

※井戸の位置図・設置状況が分かる写真

※給付金を受け取る通帳の写し(口座番号、口座名義人等が確認できるもの)