

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

岡垣町長 宛て

申請者

住所	
世帯主氏名 (事業者名)	(印)
電話番号	

岡垣町井戸利用者支援給付金支給申請書

岡垣町井戸利用者支援給付金支給要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。**※令和8年1月1日に町の住民基本台帳に登録されている世帯の状況で申請してください（事業者等は令和8年1月1日時点の状況）**

記

1. 給付予定額の区分

該当する区分に□に✓を記入してください

区分	世帯人数	給付予定額
□水道を利用しておらず、井戸のみを利用している世帯		
	2人以下	3,840円
	3人	7,170円
	4人	10,500円
	5人	13,860円
	6人	17,370円
	7人	20,910円
	8人	24,450円
	9人	27,960円
	10人以上	31,500円
□水道を利用しておらず、井戸のみを利用している事業者等		31,500円
□水道と井戸を併用している事業者等		10,500円
□水道と井戸を併用している世帯（世帯人数 人）		

※水道と井戸を併用している世帯の給付予定額は、月の水道利用水量に世帯人員1人あたり2m³（井戸水使用相当量。世帯人数は10人以上の場合は10人とする）を加えて計算された水道料金から、当該月の水道料金を差し引いた額とする。給付対象月は令和8年3月から令和8年5月とする。

（添付書類）

※井戸の位置図・設置状況が分かる写真（これまでに岡垣町井戸利用者支援給付金を受給していて住所の変更がない場合は添付する必要はありません）

※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）

※事業者等は、事業を行っていることが分かる書類（次のうちいずれか）

開業届、確定申告書収支内訳書、履歴事項全部証明書、町県民税・国民健康保険税申告書