

人吉市長

様

記入例

年 月 日

自署の場合は押  
印不要です。

(申請者)

団体名

〇〇町水道組合

代表者名

人吉 太郎

印

住所又は所在地

人吉市西間下町7番地1

電話番号（日中に連絡可能な番号を記入してください。）

0966-22-2111

組合員数

10 人

人吉市上水道未使用者等支援金（物価等高騰対策）交付申請書（団体用）

人吉市上水道未使用者等支援金について交付を受けたいので、令和7年度人吉市上水道未使用者等支援金（物価等高騰対策）交付要項第5条第1項の規定により申請します。

1 同意・誓約事項

以下のことに同意・誓約の上、支援金の交付を申請します。

同意・誓約事項1（□に✓を記入してください。）

|                                     |                                                                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 本団体は、市上水道以外の施設等のみを利用しています。                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 受給資格の確認のために、市が保有する個人情報（住民基本台帳、水道料金システム等）を市が利用します。                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 申請した現住所の地番で市上水道を使用していることが確認された場合は、支援金の交付決定が取り消されます。                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 同一住所地に、同一の給水装置を使用する他の世帯の世帯主がいる場合又は共同使用者がいる場合は、代表者1人がこの申請及び請求することで調整済みのため、重複はありません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 申請に当たり、偽りその他不正な手段により支援金の交付を受けた場合には、交付を受けた支援金の全額又は一部を速やかに返還いたします。                   |

同意・誓約事項2（□に✓を記入してください。）

※事業者、個人事業者の方はこちらにもチェックをいれてください。

☐ 市内で事業を営んでいる事業者又は個人事業者

原則組合員数×2, 000円

2 支援金交付申請額 20,000 円

3 添付書類を張り付けてください。

申請者本人確認書類貼付け欄

運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等の写し（いずれか1点）

※市確認欄 次の欄は、記入しないでください。

|                                                                 |                                 |           |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------|
| 令和7年8月1日（基準日）から申請時において引き続き、人吉市の住民基本台帳に記録されているか（世帯主又は個人事業者の場合のみ） |                                 | 記録有り・記録無し |
| 給 水 区 域 等                                                       | 未給水地域（管理組合有）・未給水地域（管理組合無）・上水道区域 |           |
| 市上水道契約の有無                                                       | 有 ・ 無                           |           |
| 衛生員確認の有無                                                        | 有 ・ 無                           |           |

人吉市長

様

# 記入例

年 月 日

自署の場合は押  
印不要です。

（申請者）

（フリガナ）

世帯主氏名・事業者名・個人事業者名等

（事業者・個人事業者の場合は代表者名も併記）

人吉 太郎

印

住所又は所在地

人吉市西間下町7番地1

電話番号（日中に連絡可能な番号を記入してください。）

0966-22-2111

## 人吉市上水道未使用者等支援金（物価等高騰対策）交付申請書（個人用）

人吉市上水道未使用者等支援金（物価等高騰対策）について交付を受けたいので、令和7年度人吉市上水道未使用者等支援金（物価等高騰対策）交付要項第5条第1項の規定により申請します。

### 1 同意・誓約事項

以下のことに同意・誓約の上、支援金の交付を申請します。

| 同意・誓約事項1（□に✓を記入してください。）             |                                                                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 市上水道以外の施設等のみを利用しています。                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 受給資格の確認のために、市が保有する個人情報（住民基本台帳、水道料金システム等）を市が利用します。                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 申請した所在地の地番で市上水道を使用していることが確認された場合は、支援金の交付決定が取り消されます。                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 同一住所地に、同一の給水装置を使用する他の世帯の世帯主がいる場合又は共同使用者がいる場合は、代表者1人がこの申請及び請求することで調整済みのため、重複はありません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 申請に当たり、偽り或其他不正な手段により、支援金を受け取った支援金の全額又は一部を速やかに返還する旨を誓約します。                          |
| 同意・誓約事項2（□に✓を記入してください。）             |                                                                                    |
| ※事業者、個人事業者の方は、こちらにも✓を記入してください。      |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>            | 市内で事業を営んでいる事業者又は個人事業者です。                                                           |

給水装置が複数の場合は、図面を添付し  
てもらう必要があります。

2 支援金交付申請額 2,000 円（給水装置数：1）

※ 給水装置（需要者に水を供給するために、市以外の者が施設した配水管、配水栓、これに直結する給水用具、水道メーター等をいい、水栓及び蛇口並びにそれらと一体的に機能するものは、そのことが確認できる図面等が必要です。

### 3 申請者の住所又は所在地以外の給水装置分の支

所在地 人吉市麓町16番地

住所と所在地が異なる場合は、  
記入。後日、現場の写真を撮り  
に伺う可能性があります。

4 添付書類を貼り付けてください。

申請者本人確認書類（世帯主又は個人事業者の場合のみ）貼付け欄

運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等の写し（いずれか1点）

※市確認欄 次の欄は、記入しないでください。

|                                                                 |                                 |           |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------|
| 令和7年8月1日（基準日）から申請時において引き続き、人吉市の住民基本台帳に記録されているか（世帯主又は個人事業者の場合のみ） |                                 | 記録有り・記録無し |
| 給水区域等                                                           | 未給水地域（管理組合有）・未給水地域（管理組合無）・上水道区域 |           |
| 市上水道契約の有無                                                       | 有 ・ 無                           |           |
| 衛生員確認の有無                                                        | 有 ・ 無                           |           |

## 様式第3号（第5条関係）

委任状兼同意書

私は、人吉市上水道未使用者等支援金（物価等高騰対策）について、組合の代表者に請求及び受領の権限を委任し、組合名義等の口座に一括交付することに同意すると共に、受給資格確認のため、市が個人情報（住民基本台帳及び水道料金システム等）を閲覧及び取得することについても同意します。

[illegible]

### 注意事項

- ※ 市上水道施設を併用している組合員は対象外です。
- ※ 同一の住所地で複数の組合に加入している方はどちらか一方での申請となります。
- ※ 給水装置（需要者に水を供給するために、市以外の者が施設した配水管から分岐して設けられた給水管、これに直結する給水用具、水道メーター等をいい、水栓及び蛇口並びに使用口の個数ではありません。）が複数の場合は、そのことが確認できる図面等が必要です。

年 月 日

様

日付は、空欄で  
御提出ください

団体名・世帯主氏名・事業者名・個人事業者名等

人吉 太郎

印

住所又は所在地

必ず押印してください。

人吉市西間下町7番地1

電話番号（日中に連絡可能な番号を記入してください。）

0 9 6 6 - 2 2 - 2 1 1 1

人吉市上水道未使用者等支援金について交付  
 吉市上水道未使用者等支援金（物価等高騰対  
 下記のとおり請求します。

審査後、環境課で記入するので、空欄で御提出ください

記

1 支援金交付請求額 円

金融及び支店コードが  
不明の場合は、空欄で  
OKです。

2 振込先口座（原則、申請・請求者の口座とし、長期間  
いください（通帳番号の記載誤りがないか再度御確認  
りますと、交付が遅れることがあります。）。）

|                        |   |   |   |   |   |   |                                  |    |  |                     |              |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|----|--|---------------------|--------------|
| 金融機関名                  |   |   |   |   |   |   | 支店名                              |    |  | 種別                  |              |
| 肥後熊本                   |   |   |   |   |   |   | 1. 銀行<br>2. 金庫<br>3. 信組<br>4. 農協 | 人吉 |  | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 | 1 普通<br>2 当座 |
| 金融機関<br>コード            |   |   |   |   |   |   | 支店<br>コード                        |    |  |                     |              |
| 口座番号<br>(右詰めでお書きください。) |   |   |   |   |   |   | フリガナ                             |    |  |                     |              |
|                        |   |   |   |   |   |   | 口座名義                             |    |  |                     |              |
| 1                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ヒトヨシ タロウ                         |    |  |                     |              |
|                        |   |   |   |   |   |   | 人吉 太郎                            |    |  |                     |              |

### 3 添付書類

(1) 交付決定通知書の写し

(2) 振込先口座確認書類

※振込先口座確認書類については、以下に貼り付けてください。

申請者の振込先金融機関口座確認書類貼付け欄

通帳（口座番号が書かれた部分）、キャッシュカード等の写し（いずれか1点）