

年 月 日

葛巻町長 様

(申請者) 氏 名 印  
住 所  
電話番号

【代理申請 (交付) を行う場合】

代理人氏名 印  
住 所  
電話番号

上記の者を代理人と認め、支援金の給付を委任します。

申請者氏名 印

水道料金支援金給付申請書

標記支援金の給付を受けたいので、葛巻町水道料金支援事業実施要綱第7条第1項の規定により、申請します。

なお、世帯の住民登録、税金等の納付状況、自家水道設備の使用状況について、必要に応じて町が調査することに同意します。

記

助成金申請額 \_\_\_\_\_ 円

下記の金融機関口座への振込を希望します。

【受取口座記入欄】

ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 信用金庫 農業協同組合			支店・支所・出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	No.	
口座名義人	フリガナ -----			

ゆうちょ銀行	通帳記号 (記号に6桁目がある場合は※欄にご記入下さい)					通帳番号 (右からつめてご記入下さい)							
					※								
	口座名義人		フリガナ -----										

窓口での現金支給を希望します。(左のチェック欄に記入をお願いします。)

※ 金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、その理由を下記に記入してください。

口座振込が出来ない理由	
-------------	--

添付書類

※本人確認書類 運転免許証、保険証、個人番号カードの写し等

※代理申請の場合 申請者及び代理申請者の本人確認書類