

別記様式第1号

水道不使用世帯等生活支援事業助成申請書兼同意書

令和 年 月 日

新十津川町長 谷口 秀樹 様

住 所 新十津川町字
申請者 氏 名

電話番号

水道不使用世帯等生活支援事業の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

事業所	ふりがな		生年 月日	/
	氏 名			
	住 所	新十津川町字	番地	

私は、水道不使用世帯等生活支援事業における助成を受けるため、町が次の事項について公簿等により確認することに同意します。

- (1) 住民登録の有無
- (2) 同居の家族の状況

氏名(署名)

氏名(署名)

氏名(署名)

氏名(署名)

氏名(署名)

氏名(署名)

※申請者ご自身及び同居する家族全員の氏名(署名)を記入してください。

※事業所の場合、記入の必要はありません。

助成決定されたときに、ポイント付与を希望するカードの番号及び所有者

カードの番号(8桁)

カードの所有者

※ポイントを付与するカードは、申請者または同居する家族のものとなります。

※事業所の場合、記入の必要はありません。

事業所の場合

水道不使用世帯等生活支援事業助成申請書兼同意書

令和8年5月×日

新十津川町長 谷口 秀樹 様

住所 新十津川町字中央301番地1
申請者氏名 新十津川町協働事業所
代表 ○ ○ ○ ○ 印
電話番号 0125-××-××××

水道不使用世帯等生活支援事業の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

Table with 4 columns: 事業所, ふりがな, 氏名, 住所, 生年月日. Content includes 'しんとつかわちょう きょうどうじぎょうしょ', '新十津川町協働事業所', and '新十津川町字中央301番地1'.

私は、水道不使用世帯等生活支援事業における助成を受けるため、町が次の事項について公簿等により確認することに同意します。

- (1) 住民登録の有無
(2) 同居の家族の状況

Form for family members with labels '氏名(署名)' and a red box containing '記入の必要はありません。'

※申請者ご自身及び同居する家族全員の氏名(署名)を記入してください。
※事業所の場合、記入の必要はありません。

助成決定されたときに、ポイント付与を希望するカードの番号及び所有者

Form for card information with labels 'カードの番号(9桁)' and 'カードの所有者', and a red box containing '記入の必要はありません。'

※ポイントを付与するカードは、申請者または同居する家族のものとなります。
※事業所の場合、記入の必要はありません。