

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。

|     |      |        |          |  |
|-----|------|--------|----------|--|
| 世帯主 | ふりがな |        | 生年<br>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。

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しします。

建設課  
チェック欄

|     |     |
|-----|-----|
| 住 基 | 水 道 |
|     |     |

## 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

※申請者は必ず世帯主  
 ※世帯主直筆は押印不要  
 ※電話番号は必須

住 所 新十津川町字中央301番地1  
 申請者 氏 名 十津川 太郎 ㊟  
 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。

|     |      |                |      |           |
|-----|------|----------------|------|-----------|
| 世帯主 | ふりがな | とつかわ たろう       | 生年月日 | 昭和50年1月1日 |
|     | 氏名   | 十津川 太郎         |      |           |
|     | 住所   | 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

氏名(署名) 十津川 太郎

氏名(署名) 十津川 次郎

氏名(署名) 十津川 花子

氏名(署名) 十津川 洋子

氏名(署名) 十津川 一郎

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。

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 |  |
| 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 十津川 花子  |  |

※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しします。

建設課  
 チェック欄

|    |    |
|----|----|
| 住基 | 水道 |
|    |    |