様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

鏡石町長　殿

住　所
電話番号
氏　名　　㊞

鏡石町上水道未給水世帯支援給付金事業交付申請書

鏡石町上水道未給水世帯支援給付金事業交付要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

世帯主氏名	
住所	
生年月日	年　　月　　日
電話番号	
給水方法	☐ 井戸水　☐ 山水　☐ 地下水　☐ その他 （　　）

【振込先口座情報】

金融機関名	銀行・信用金庫・農協・信組
支店名	支店　本店・支店・出張所　等
預金種別	☐ 普通　☐ 当座　☐ その他（　　）
口座番号	
口座名義人	

【添付書類】

（１）本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証または年金手帳等のいずれかの写し）

（２）振込先口座の確認書類（通帳の写し、口座番号・口座名義が確認できるページ）