

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物価高騰対策支援給付金事業交付申請書

鏡石町上水道未給水世帯物価高騰対策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	<input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 山水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 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）