

様式第1号(第3条関係)

平成 年 月 日

あきる野市長 殿

申請者 住 所 あきる野市

氏 名 印

電 話

あきる野市水道料助成申請書

水道料の助成を受けたく下記のとおり申請します。

氏 名			生年月日	
障害の有無	有 ・ 無	障害内容	身体障害 ( )級 知的障害 ( )度	
家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	備 考
本申請に必要な課税状況調査を承認します。				氏名 _____ (印)

# 承 諾 書

私は、あきる野市水道料助成金の資格審査にあたり、毎年の所得の調査（課税台帳の閲覧）を行うことを承諾します。

平成 年 月 日

あきる野市長 殿

住 所 あきる野市

本 人 氏 名 印

同居者等 氏 名 印

あきる野市水道料助成金口座振替依頼書

振込先金融機関		銀行 農業協同組合 信用金庫 支店		
振 替 口 座	預金種目	当座・普通	口座番号	
	フリガナ			
	氏名			

あきる野市から私に支給する助成金は、上記の金融機関の預金口座に振込くださるよう依頼します。

平成 年 月 日

あきる野市長 殿

住 所 あきる野市

氏 名 印