

様式第 1 号（第 6 条関係）

令和 〇年 〇月 〇日

坂東市長 様

申請者 住所 〇〇〇〇123
氏名 坂東 花子 印
連絡先 090-1234-5678
(対象者との続柄 子)

ひとり暮らし高齢者見守りサービス助成金交付申請書兼請求書

ひとり暮らし高齢者見守りサービス助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	ふりがな	ばんどう たろう	生年月日	S12年1月1日
	氏名	坂東 太郎		
	住所	坂東市岩井4365	電話	0297-35-2121
サービス名		〇〇〇〇		
助成金申請額		☐ 金10,000円 ☐ 金 円		
この申請に係る手続に際し、住民基本台帳及び市税等の納付状況を確認することに同意します。				
代筆の場合は押印をお願いいたします。 助成対象者氏名 坂東 太郎 印				

交付決定された助成金については次の口

※ゆうちょは銀行に丸を付けてください。

金融機関名	銀行・農業協同組合		本店・支店					
	〇〇	信用組合・信用金庫	〇〇	支所・出張所				
口座番号	普通・当座	1	2	3	0	0	0	0
フリガナ	バンドウ ハナコ							
口座名義	坂東 花子							

※振込口座に助成対象者以外の口座を指定する場合は記入してください。

私は助成金の受領を委任しますので上記の口座に振り込んでください。
代筆の場合は押印をお願いいたします。 助成対象者氏名 坂東 太郎 印

本請求書は、身分証明書等による本人確認により、押印を省略することが出来ます。

担当課	本人確認：個人・免許・旅券・その他（ ）	確認者
処理欄	提出方法：持参・郵送・メール	