

別記様式（第4条関係）

年 月 日

足 寄 町 長 様

住所 足寄町

法人名

氏名(代表者名)

(氏名は自署)

足寄町自家水利用世帯及び法人への給付金申請書

足寄町自家水利用世帯及び法人への給付金の給付を受けたいので申請します。

金融機関名		支店名		口座番号						
	銀行		本・支店	普通						
	金庫		本・支所							
	農協									
口座名義	(フリガナ)		※申請者の口座に限ります ※通帳の表記にあわせてください							

ゆうちょ銀行	記号					番号					
口座名義	(フリガナ)		※申請者の口座に限ります ※通帳の表記にあわせてください								

上記申請を確認するため、私の住民基本台帳情報を閲覧することを了承します。

(上記を了承する場合は□欄に✓を記入してください。)

- ※1 申請者住所は住民票に記載されている住所を記載してください。
- ※2 下記の書類を添付してください。
 - ア 振込口座の通帳の写し（上記申請内容が確認できるもの）
 - イ 住民票（上記閲覧許可に了承されない場合）
- ※3 振込日は指定できませんのでご了承ください。
- ※4 町が閲覧する個人情報は、本給付事務のためにのみ使用されます。