様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

三川町長 　殿

申請者　住所

氏名

電話

三川町やまがたハッピーサポートセンター登録費用補助金交付申請書

　令和　年度三川町やまがたハッピーサポートセンター登録費用補助金交付要綱に基づき、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．交付申請額 | 円 | | | | | | | | | | |
| ２．振込口座 | 金融機関名 | |  | | | | 店名 | |  | | |
| 口座種別 | | 普通　　・　　当座　　・　その他（　　　　　） | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  |  |  |  | |  | |  |  |
| フリガナ | |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 | |  | | | | | | | | |
| ３．添付書類 | □ | やまがたハッピーサポートセンターが行う出会い支援サービス事業会員登録領収書の写し | | | | | | | | | |
| □ | 振込先口座の通帳の写し（金融機関名、支店名等、口座種別、口座番号及び口座名義人がわかるもの） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 同　意　書  令和　年度三川町やまがたハッピーサポートセンター登録費用補助金の補助対象者の要件を審査するため、私の住民情報及び税務情報を閲覧することに同意します。  　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（署名） | | | | | | | | | | | |