

温浴施設利用助成券交付申請書

年 月 日

白馬村長 宛

温浴施設利用助成券を交付されたく申請いたします。

なお、温浴施設利用助成券交付決定審査のため、私及び私の属する世帯員の住民記録、村税・上下水道料等収納状況を調査することについて同意します。

世帯主氏名

申請者 住所

氏名

生年月日 年 月 日( 歳)

(電話番号)

申請者 住所 同 上

氏名

生年月日 年 月 日( 歳)

(電話番号)

以下には記入しないでください。

白馬村温浴施設利用助成券交付可否審査

村税 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 滞納なし ・ <input type="checkbox"/> 滞納あり ( )
---------------	--

水道料金 下水道使用料	<input type="checkbox"/> 滞納なし ・ <input type="checkbox"/> 滞納あり ( )
----------------	--

後期高齢者 保険料	<input type="checkbox"/> 滞納なし ・ <input type="checkbox"/> 滞納あり ( )
--------------	--

税 務 課

課 長	補佐・係長	係

上下水道課

課 長	補佐・係長	係

住 民 課

課長	補佐・係長	係

交付の可否	交付 ・ 不交付
備考	