

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
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

滞納なし ・ 滞納あり
()

課		
課長	補佐・係長	係

滞納なし ・ 滞納あり
()

課		
課長	補佐・係長	係

滞納なし ・ 滞納あり
()

課		
課長	補佐・係長	係

交付の可否	交付 ・ 不交付
備考	