

記入例

様式第 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

砺波市長 あて

節目年齢に達する
対象者のお名前

申請者 住 所 砺波市 栄町7番3号
氏 名 砺波 太郎
生年月日 S25 年 6 月 12 生（75歳）
連絡先 0763-33-1111

砺波市高齢者ちょっとねざらい事業承認申請書

砺波市高齢者ちょっとねざらい事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、次のとおり申請します。

なお、事業の承認に際し必要となる三世代家庭の状況及び同要綱第 4 条第 1 号に規定する市税等の滞納状況を市が調査することに同意します。

1 三世代家庭に属する者の氏名及び申請者との続柄

番号	氏 名	申請者との 続柄	生年月日	備考
1	砺波 太郎	本人	S24.6.12	75歳
2	砺波 花子	妻	S28.12.20	
3	砺波 一郎	子	S43.5.5	
4	砺波 一子	子の妻	S46.4.30	
5	砺波 二郎	子の子	H4.2.3	
6	砺波 三郎	子の子	H8.12.25	
7				
8				

備考

- 1 申請者と住所が異なる場合は、備考欄に住所を記入してください。
- 2 補助対象者に該当する方の番号を○で囲んでください。

2 補助金振込金融機関等

金融機関名	砺波 銀行・信用金庫 信用組合・農協	砺波 本店・支店 本所・支所
預金種別	普通 当座	口座番号 0 0 0 0 1 2 3
口座名義人	ト ナ ミ タ ロ ウ 砺波 太郎	

申請者(=対象者)の口座名義の
振込先を記入してください。