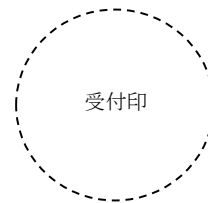


勝浦町簡易水道未普及地域水道料金支援金交付申請書兼請求書



勝浦町長 殿

1. 申請者・請求者		記入日	令和	年	月	日
(フリガナ) 組合名	(フリガナ) 氏名	申請者・請求者の住所				
		勝浦郡勝浦町大字				
	印	電話番号				

裏面の誓約・同意事項を確認の上、勝浦町簡易水道未普及地域水道料金支援金を申請します。

2. 申請額・請求額			
組合員数	人	申請額・請求額	円

※組合代表者は別紙様式に必要事項を記載いただき総額を請求額欄に記入ください。

3. 受取口座

(※組合名義の口座を記入ください。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
銀行	支店	普通		
農協	支所	当座		
金庫				

ゆうちょ銀行	店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ)
				口座名義
		普通		
		当座		

(裏面も確認してください。)

【誓約・同意事項】

- (1) 勝浦町簡易水道未普及地域水道料金支援金の交付要件に該当します。
- (2) 勝浦町簡易水道未普及地域水道料金支援金事業の交付要件の該当性等を審査等するため、町が必要な住民基本台帳の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4) この申請書は、町において交付決定をした後は、支援金の請求書として取り扱います。
- (5) 支援金の交付後、勝浦町簡易水道未普及地域水道料金支援金の給交付要件に該当しないことが判明した場合には、勝浦町簡易水道未普及地域水道料金支援金を返還します。

※申請者本人確認書類（コピー）をここに貼り付けてください。

（確認書類例）

運転免許証、マイナンバーカード（通知カードは不可）、健康保険証、パスポート、年金手帳 等

※振込先口座確認書類（コピー）をここに貼り付けてください。

（通帳またはキャッシュカードの、口座番号及び口座名義人が分かる部分）

チェックリスト

（以下の項目について必ずご確認の上、確認後はチェック欄（□）にレを入れてください。）

- ①ご記入いただきました項目に記載漏れ、記載誤りがないか再度ご確認ください。
- ②特に、ご記入いただいた通帳番号と添付した通帳のコピーの番号が一致することをご確認ください。
- ③添付資料に漏れがないかご確認ください。