

上三川町敬老祝金受給資格認定申請書

年 月 日

上三川町長 様

上三川町高齢者福祉事業補助金等条例施行規則第5条の規定により、上三川町敬老祝金の受給資格の認定を受けたいので、次のとおり申請します。また、申請の審査にあたり、町税等（町民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、町たばこ税、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料）の納付状況について、町職員が調査することに同意します。

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

※ 振込先

|               |         |          |                                 |
|---------------|---------|----------|---------------------------------|
| ふりがな          |         |          |                                 |
| 口座名義          |         |          |                                 |
| ゆうちょ銀行以外の金融機関 | 銀 行     | 農 協      | 本 店<br>支 店<br>出張所<br>本 所<br>支 所 |
|               | 口座種別・番号 | 普通<br>当座 |                                 |
| ゆうちょ銀行        | 記 号     |          | 番 号                             |
|               |         |          |                                 |