別記様式第4号(第5条関係)

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  金庫  農協 | | 本店  支店  出張所  本所  支所 |
| 口座種別・番号 | 普通  当座 | |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | | 番号 |
|  | |  |