

年 月 日

（提出先）足 立 区 長

熱中症対策応援金給付申請書兼請求書

足立区熱中症対策応援金給付要綱第 4 条第 1 項に基づき、下記のとおり申請し、請求します。
また、本応援金の認定に必要な範囲で、足立区が住民記録情報を利用し、及び水道の供給を行っている地方公共団体から、水道の供給と納付状況に関する情報の提供を受けることを承諾します。

記

1 給付申請額

申請金額	円
------	---

2 申請者

住 所	〒 ー	足立区
ふりがな		
申請者名		
電話番号	()	
水道供給自治体 (□に✓をしてください。)	☐ 川口市 ☐ 草加市	

※ 申請者名は、個人名、会社名及び代表者名、管理組合名及び理事長名 等

3 振込指定口座 ※申請者本人の口座に限ります。

銀 行 ・ 信用組合 信用金庫 ・ 農 協										本 店 支 店 出張所
預金種別	普通	口座番号								
口座名義人 (申請者本人)		フリガナ								

本申請の掲載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します（申請者が法人の場合は記名押印(※)してください。申請者が個人で、手書きしない場合は記名押印してください）。
申請者名 _____

※ 会社印ではなく、代表取締役印または個人名の印鑑を押印してください。