

水柱騒音被害見舞金支給申請書

令和 年 月 日

長万部町長様

申請者 住所 長万部町字

氏名

電話番号

※代理人の場合は代理人の住所・氏名・電話番号を記入願います。

長万部町水柱騒音被害見舞金について、次のとおり支給を申請します。

また、見舞金支給の可否に関して、申請者及び世帯員の住民基本台帳等の支給要件の確認に必要な情報について、関係部局に報告を求めることに同意します。

●支給対象者

世帯員	氏名	続柄	生年月日	備考
1人目			年 月 日	
2人目			年 月 日	
3人目			年 月 日	
4人目			年 月 日	
5人目			年 月 日	
6人目			年 月 日	
7人目			年 月 日	

●振込先

金融機関名	銀行 信金 農協 漁協							本店 支店
種類	普通・当座	口座番号						
フリガナ 口座名義								