

様式第1号（第2条関係）

喜多方市ファミリーサポートセンター利用者助成登録申請書

年 月 日

喜多方市長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

年度喜多方市ファミリーサポートセンター利用者助成を受けたいので、下記のとおり登録申請します。

記

申請者	氏 名			
	住 所			
	電話番号			
世帯構成員	氏名	世帯主との 続柄	生年月日	職業等
		世帯主	年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
<p>喜多方市ファミリーサポートセンター利用者助成事業要綱第2条の規定による対象世帯であることについて、公簿等により確認することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 _____ (印)</p> <p>※ 公簿等により確認できないときは、必要な書類の提出をお願いすることがあります。</p>				
振 込 先	金融機関名	銀 行・信用金庫 信用組合・農業協同組合		支店
	預金種目	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

※ 預金通帳の写しを添付してください。