

様式第1号（第5条関係）

収受番号：	入力：	確認：	登録番号：
-------	-----	-----	-------

75歳以上の方又は障がい者  
の方に係る申請用

春日部駅構内通行費用支援事業  
登録申請書兼支払金口座振替依頼書兼委任状

春日部市長あて

春日部駅構内通行費用支援事業について、下記の内容に相違ないことを確認の上、春日部駅構内通行費用支援事業補助金交付要綱第5条の規定により登録申請いたします。また、私に支給される補助金について、下記口座に振り込むことを依頼します。

記

1. 登録申請

申請日	年 月 日		
申請者  費用を負担する人 ※市内在住者	住 所	〒 一 春日部市	
	電話番号	日中連絡のとれる電話番号 ( )	
	フリガナ		
	氏 名		
生年月日	年 月 日 ( 歳)		
利用者  ※申請者と異なる場合  ※市内在住者  申請内容を利用者に通知することがあります。	住 所	〒 一 春日部市	
	電話番号	日中連絡のとれる電話番号 ( )	
	フリガナ		
	氏 名		
生年月日	年 月 日 ( 歳)		
申請者との 関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親戚（続柄） <input type="checkbox"/> その他（※詳しく）		
春日部駅構内通行費用支援事業補助金要綱第2条に規定する補助対象者の要件等について、市の管理する公簿等で確認することに同意します。			
申請者署名 _____			

注 交付の申請は、春日部駅構内通行費用支援事業補助金交付要綱別表第2に定める申請期間ごとに1回限りとする。

[市使用欄]

申請者	1 運転免許証 2 個人番号カード（写真付き） 3 障害者手帳 4 在留カード 5 資格確認書と年金手帳（または写真のない2） 6 その他（ ）		
年齢確認	<input type="checkbox"/> 75歳以上	<input checked="" type="checkbox"/> 手帳 旅客運賃減額種別第1種 有効期限 ※記載のある場合	<input type="checkbox"/> 記載有り <input type="checkbox"/> 記載無し 年 月 日

裏面に続く。

## 2. 振込口座（申請者本人口座）

※申請者と口座名義人が異なる場合は「3. 委任状」に申請者の署名が必要です。

金融機関名		支店名		
銀行・信金 信組・農協		支店 出張所		
預金種目	口座番号（右づめ）	口座名義（カタカナで通帳の通りすべて記入）		
1 普通				
2 当座				

## 3. 委任状（申請者と口座名義人が異なる場合のみ）

※必ず申請者の署名をお願いします。

### 委任状

私は、前記口座名義人を代理人と定め、春日部駅構内通行に要する費用に対する補助金の受領に関する権限を委任します。

申請者住所

申請者氏名（自署）

## 4. 登録申請書提出者確認

申請者と提出者が異なる場合は、以下に氏名・住所・電話番号をご記入ください。

#### 登録申請書提出者

フリガナ

氏 名

\_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

電話番号（日中連絡がとれる番号）（ ）

#### 市確認欄

1 運転免許証 2 個人番号カード（写真付き） 3 障害者手帳 4 在留カード

5 資格確認書と年金手帳（または写真のない2） 6 その他（ ）