

様式第1号の2 (第5条関係)

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

未就学児に係る申請用

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

《捨印》



1. 登録申請

申請日	令和 年 月 日		
申請者 未就学児の氏名が記載された医療保険の被保険者名、組合員名又は加入者名	住所	〒 ー 春日部市	
	電話番号	日中連絡のとれる電話番号 ー ー	
	フリガナ		
	氏名		印
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
未就学児について ※健康被保険証に記載されている家族 (被扶養者)	住所	1 申請者と同じ 2 利用者と同じ 3 その他(春日部市 )	
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	平成・令和 年 月 日 ( 歳)	
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及び記載の未就学児の要件等について、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 住基カード(写真付き) 4 障害者手帳 5 在留カード 6 健康保険証と年金手帳(または写真のない2か3) 7 その他( )
[連絡事項]	受付

裏面に続く

