

様式第3号（第7条関係）

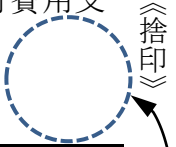
収受番号：	入力：	確認：	登録番号：
-------	-----	-----	-------

春日部駅構内通行費用支援事業登録申請変更（取消）申請書

春日部市長あて

春日部駅構内通行費用支援事業の登録申請した内容について、春日部駅構内通行費用支援事業補助金交付要綱第7条の規定により下記の通り変更（取消）を申請します。

1. 変更（取消）申請



届出日	令和 年 月 日			
申請者	登録認定番号			
	フリガナ			
	氏名	印		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日（ 歳）		
変更内容 該当するところに チェック	<input type="checkbox"/> フリガナ			
	<input type="checkbox"/> 氏名			
	<input type="checkbox"/> 住所	〒 ー 春日部市		
	<input type="checkbox"/> 電話番号	電話番号 ー ー		
	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 振込口座 ※申請者と口座名 義人が異なる場合	金融機関名	支店名
			銀行・信金	支店
	<input type="checkbox"/> 振込口座 <input type="checkbox"/> 旅客運賃減額 種別第1種	は「3. 委任状」 に申請者の署名捺 印が必要です。	預金種目	口座番号（右づめ）
1 普通 2 当座			口座名義 （カタカナで通帳の通りすべて記入）	
	<input type="checkbox"/> 旅客運賃減額種別第1種	※手帳を確認させていただきます。		
登録取消申請	（申請者名） は春日部駅構内通行費用支援事業の 登録申請の取消しを申請します。			
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 _____				

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（ ）		
障がい者手帳 ※該当者のみ	旅客運賃減額種別第1種記載	<input type="checkbox"/> 確認	受付
変更（取消）事由			

裏面に続く

