

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	年 月 日			
申請者	登録認定番号			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	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 ( )		
	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 振込口座 <input type="checkbox"/> 旅客運賃減額 種別第1種	<input type="checkbox"/> 振込口座 ※申請者と口座名 義人が異なる場合 は「3. 委任状」 に申請者の署名捺 印が必要です。	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			
<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。

2. 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）

3. 登録申請書提出者確認

申請者と提出者が異なる場合は、下記に氏名・住所・電話番号をご記入ください。

登録申請変更（取消）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 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（ \_\_\_\_\_ ）