様式第１号（第２条関係）

敬老祝金給付申請書

年　　月　　日

　御船町長　様

住所

申請者　氏名　　　　　　 　　　　　印

電話

受給資格者との続柄（　　　　）

　敬老祝金の給付を受けたいので、御船町敬老祝金給付条例施行規則第２条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給資格者 | 住所 | 御船町大字 | 住民となった年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座情報 | 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　名 |  |
| 金融機関名 | 　　　　　　　銀行　　信用組合　　　　　　　農協　　信用金庫 |
| 支店名 | 　　　　　本店　　支店　　　　　　支所　　出張所 |
| 種　　目 | 普通　　当座　　その他（　　　　　　） |
| 口座番号（ゆうちょ銀行の場合：通帳記号及び通帳番号） |  |

※原則として、受給者本人の通帳にお振込みします。

※通帳の写しを併せて提出してください。