

昭和町保養施設利用券交付申請書

令和 年 月 日

昭和町長 様

申 請 者 住所 昭和町

フリガナ

(世帯ごとの申請となります) 氏名 印

電話番号

1 利用予定年月日 令和 年 月 日～令和 年 月 日

泊 日 (宿泊を伴う場合記入してください)

2 利用申請内容 (該当欄に○を記入してください)

保養施設等の名称	宿 泊	日 帰 ・ フ ェ ー ル	特別利用券
まきのはら活性化センター		(日 分)	―――
御前崎市観光協会		(日 分)	―――
河津町温泉旅館組合		―――	―――
松崎町観光協会		(日 分)	―――
小布施町3館共通券	―――	―――	
早川町観光協会			―――
鳴沢村観光協会			―――
身延町			―――

3 利用予定者名 (申請者と同一世帯の方に限ります)

氏 名	続柄	年 齢	氏 名	続柄	年 齢

町税、国民健康保険税等の収納状況を調査することに同意します。

※以下は、記入の必要はありません

宿泊用 枚 No, ～ No,

休憩用 枚 No, ～ No,

○申請に係る個人情報、保養施設利用助成業務以外では使用しません。

■様式第3号(第6条関係)に係る署名