

(様式第3号)

ナンバーディスプレイ利用料助成金交付申請書

泰阜村光キャストビジョン移行等費用助成金交付要綱に基づき、下記のとおり交付申請します。

年 月 日

(申請者) 住所
氏名

泰 阜 村 長 殿

記

1 契約者（飯田ケーブルテレビへの契約者氏名を記載してください）

契約者氏名	
-------	--

2 同居者（申請者と同居している人の氏名、生年月日を記載してください）

氏名	生年月日	年	月	日
氏名	生年月日	年	月	日
氏名	生年月日	年	月	日
氏名	生年月日	年	月	日

3 同意書（住民基本台帳の閲覧について同意される場合は☑をお願いします）

私（申請者）の同居者の確認のため住民基本台帳の閲覧することに

<input type="checkbox"/> 同意します	<input type="checkbox"/> 同意しません
--------------------------------	---------------------------------

同意されない場合、世帯全員（世帯主、続柄）のある住民票の写しを添付してください。

※交付決定後(株)飯田ケーブルテレビへ情報提供しますのでご了承ください。