

様式第 1（第 5 条関係）

大口町働く世代の公の施設利用料助成金交付申請書兼委任状

大口町長 鈴 木 雅 博 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり働く世代の公の施設利用料助成金の交付を申請します。

記

申請区分	生年月日等	証明書等
働く世代 (満 3 0 歳以上 満 6 4 歳以下)	(満 歳)	1 マイナンバーカード 2 運転免許証 3 パスポート 4 資格確認証 5 その他

委 任 状

働く世代の公の施設利用料の助成についての請求及び受領は、施設管理者である 特定非営利活動法人ウィル大口スポーツクラブ に委任します。

年 月 日

委任者 住 所

氏 名

※この欄は、記入しないでください。

アクティブパス発行番号	
-------------	--