

年 月 日

石川町長 様

住 所  
氏 名

石川町はび福なび登録料負担金交付申請書  
兼納付状況等調査同意書

石川町はび福なび登録料負担金事業について、必要書類を添付し申請します。  
また、申請に当たり次に掲げる審査内容について、調査されることを同意します。

記

1 交付申請額

6, 0 0 0 円

2 添付書類

個人情報の提供に関する同意書（別記様式 1）

3 審査内容

石川町はび福なび登録料負担金事業交付要綱第 2 条に規定する次の項目

- (1) 石川町に住民登録のされている者
- (2) 20 歳以上の独身者である者
- (3) はび福なびの会員登録をした者
- (4) 石川町暴力団排除条例（平成 24 年条例第 3 号）に規定する暴力団員に該当しない者
- (5) 町税及び使用料等の滞納がない者

4 確認

- 私は石川町暴力団排除条例に規定する暴力団員等ではないことを誓約します。
- 私は、過去に 3 回以上この制度に基づく負担金の交付を受けていません。

事務 処理 欄	調 査 結 果	上記の者は交付対象者に <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
	調 査 年 月 日	年 月 日
	調 査 員 職 氏 名	