

嘉手納町長 殿

## 嘉手納町敬老祝金支給（申請・変更・辞退）書

申請者 住所  
 氏名  
 対象者との続柄（ ）  
 電話番号

嘉手納町敬老祝金支給条例施行規則第2条の規定により、次のとおり（申請・変更・辞退）します。

対象者氏名		生年月日	年 月 日
住 所			
電話番号			
金融機関	銀行・信金 農協・漁協		本店・支店 支所・出張所
店番号	種目	普通・当座・（ ）	口座番号
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義人は対象者本人名義に限る。

受給希望しません(辞退)

※受給を辞退する方のみ、チェックを入れてください。辞退者は毎年意向確認を行います。

《確認事項》 ※にチェックをお願いします。

- 振込先の預金通帳又はキャッシュカードの写し（本人名義のみ）  
 ※金融機関名・支店名・名義人・口座番号が分かるようにお願いします。
- 対象者本人の確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証等）
- 申請者が代理人の場合のみ…代理人の確認書類の写し