

ケーブルテレビ利用料金助成金申請書

記入例

年 月 日

日 田 市 長 様

KCVテレビ利用料（旧水郷テレビ使用料）等の助成を受けたいので、ケーブルテレビ利用料金助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、助成事由に該当しなくなった場合は、直ちにその旨を届け出ます。

申請者 (自署)	氏名	日田 太郎								
	住所	〒 877 - 8601 日田市田島2丁目6番1号								
	電話番号	固定電話	0973-23-3111		携帯電話	090-1234-5678				
	生年月日	S32 年 4 月 1 日 ( 65 歳)								
世帯員	氏名	日田 花子			年齢	66		続柄	妻	

※前年度ケーブルテレビ利用料金助成を受けていた方は、振込口座を変更する場合のみ下記の助成金振込口座欄をご記入ください。(変更しない場合は、記入の必要はありません。)

助成金振込口座	ゆうちょ		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 信用金庫	728		<input checked="" type="checkbox"/> 支店
			<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 労働金庫			<input type="checkbox"/> 本店
			<input type="checkbox"/> 信用組合				
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号	1234567			
口座名義人	フリガナ	姓		名			
	漢字	ヒタ		タロウ			
		日田		太郎			

助成区分 (該当する欄に☑)	<input type="checkbox"/> 1. 生活保護世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 世帯全員が65歳以上で、市民税が非課税である世帯 <input type="checkbox"/> 3. 特別障害者がいる世帯で、世帯全員が市民税非課税である世帯 <input type="checkbox"/> 4. 母子又は父子世帯で、世帯全員が市民税非課税である世帯 <input type="checkbox"/> 5. その他 ( )
個人情報の閲覧 について	助成申請処理に伴う住民基本台帳、個人住民税課税台帳の個人情報の閲覧について許諾します。

※使用料の助成は、毎年申請が必要となります。

※助成区分1～4についての対象は、テレビのみの契約者となります。(デジタルライト・デジタルスタンダード等のオプション契約及びインターネット契約をしている場合は、対象となりません)

市記入欄	加入者番号	備考	振興局・センター受付印	情報統計課