

様式第1号（5条関係）

年 月 日

郡上市長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
受信契約者 _____
電 話 _____

ケーブルテレビ放送施設使用料助成申請書

下記の理由により、ケーブルテレビ放送施設使用料助成を受けたいので、郡上市ケーブルテレビ放送施設使用料助成要綱第5条の規定により申請します。

1 助成対象区分 (該当区分に○をつけてください)	(1) 母子又は父子のみの世帯 (2) 身体障害者手帳の1級又は2級保持者が受信契約者の世帯 (3) 視覚・聴覚障がい者が受信契約者の世帯 (4) 重度の知的障がい者を有する世帯 (5) 重度の精神障がい者を有する世帯 (6) 生活保護世帯 (7) 中国残留邦人等支援給付世帯
------------------------------	--

助成決定のため世帯全員の所得状況について、担当職員が関係書類を閲覧等することに同意します。

氏名