

記入例

年 月 日

町田市長 様

町田市水道料金に係る基本料金無償臨時措置給付金 交付申請書

このことについて、補助金等の予算の執行に関する規則第5条第1項の規定により、
下記のとおり申請します。

記

申請金額は、給水地域により
異なります。

1 給付申請額

申請金額	〇, 〇〇〇 円
------	----------

2 申請者

住所	町田市〇〇〇町1-2-3
ふりがな	〇〇〇 〇〇〇
申請者名 ①	〇〇 〇〇
電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

※申請者名、口座名義人、請求書の氏名は、全て、水道の契約者名（検針票の宛名）と同一としてください。
※2025年8-9月分または9-10月分の検針票（「水道使用量のお知らせ」等またはアプリ画面）の写しを添付してください。

①申請者名、②口座名義人、③請求書の氏名は、同一にしてください。
※②口座名義人が、①申請者名・③請求書の氏名と異なる場合は、
委任状をご提出ください。

支払金口座振替依頼書

私が町田市から受ける支払金については、下記の口座へお振り込みください。
なお、本依頼書に記入した事項に関しては、町田市のOA機器に登録することを承諾します。

〇〇〇〇				銀行・信用組合 信用金庫・農 協				〇〇〇〇				本店 支店 出張所			
銀行コード				2	2	2	2	支店コード				8	8	8	
預金種別 (〇をする)	普通	当座	貯蓄	口座番号				0	1	2	3	4	5	6	
口座名義人 ② (申請者本人)				フリガナ				〇〇〇 〇〇〇							
								〇〇 〇〇							

請求書

請求金額は、給水地域により
異なります。

金 額	¥ 〇, 〇 〇 〇 円
但し、町田市水道料金に係る基本料金無償臨時措置給付金として 上記の金額請求いたします。	
住 所	町田市〇〇〇町1-2-3
氏 名 ③	〇〇 〇〇
印	

必ず押印してください。

※法人の場合は、氏名欄に、法人名・役職名・代表者名を記載し、代表者印を押してください。

町 田 市 長 石 阪 丈 一 様