

様式第1号（第7条関係）

行田市指定市民保養施設利用料金補助申請書

第 号
平成 年 月 日

行田市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

行田市指定市民保養施設利用料金補助要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

施設名		利用人数	大人 子供	人 人	計	人
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで（泊日）					
利 用 者 名 簿						
番号	氏 名	住 所	生 年 月 日	年 齢	性 別	
1			年 月 日		男・女	
2			年 月 日		男・女	
3			年 月 日		男・女	
4			年 月 日		男・女	
5			年 月 日		男・女	
6			年 月 日		男・女	
7			年 月 日		男・女	
市記入欄						
補助対象者数・補助額		大人	人 × 2,000円 ×		泊 =	円
		子供	人 × 1,000円 ×		泊 =	円
		合計				円