

様式第1号

映画鑑賞券購入補助券交付申請書

住 所	北島町	電話番号	— —
氏 名	鑑賞区分 該当区分に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください	※役場記入欄 確 認 証	
(申請者)	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 幼児・小学生・中学生・高校生 ・ハンディキャップ	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 幼児・小学生・中学生・高校生 ・ハンディキャップ	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 幼児・小学生・中学生・高校生 ・ハンディキャップ	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 幼児・小学生・中学生・高校生 ・ハンディキャップ	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> シニア <input type="checkbox"/> 幼児・小学生・中学生・高校生 ・ハンディキャップ	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()	

北島町長 殿

下記事項に同意し、確認証を提示のうえ申請します。

禁止事項

- ・補助券の交付を受けた時は、金銭の授受を問わず補助券を補助対象者以外の者に譲渡しません。