様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

沼田町長　横　山　　　茂　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

沼田町子育て世帯町外通勤者支援行政ポイント交付申請書

沼田町子育て世帯町外通勤者支援事業交付要綱第６条の規定により、次の通り関係書類を添えて次のとおり申請いたします。

１．勤　務　先　　　住　　所

　　　　　　　　　　事業所名

２．勤務先市町村名

３．交付を受ける期間　　　令和　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日

４．行政ポイント申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

５．申請者及び同居の親族状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 生年月日 | 続　　柄 |
|  | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 | 申請者（世帯主又は保護者） |
|  | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 |  |
|  | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 |  |
|  | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 |  |
|  | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 |  |

６．沼田町ポイントカード (numaca) 番号 (８ケタ)

添付書類

・在職証明書（様式第２号）