

様式第1号（第5条関係）

那須塩原市長 様

結婚サポーター認定申請書

フリガナ			
氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住所	〒 ー		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			
職業			
申請理由	(認定を受けようとした理由、現在取り組んでいる活動など、記入してください。)		
備考			

申請に当たり、私の市税等の納付状況について、市が確認することに同意します。

年 月 日

氏名