

(別紙1)

厚真町高齢者等の冬の生活支援金支給申請書

平成 年 月 日

厚真町長 宮 坂 尚市朗 様

住所 厚真町

申請者

氏名 ㊞

(電話： ー)

厚真町高齢者等の冬の生活支援事業実施要綱により、支援金の支給を受けたいので申請します。

		氏名	性別	生年月日	年齢	備考 (障がいや介護の状況など)
世帯構成	世帯主					
	世帯員					
該当区分	高齢者世帯等 (65歳以上の高齢者世帯又は65歳以上の高齢者と満18歳未満の方のみの世帯)					
	ひとり親世帯 (義務教育終了前児童生徒がいる世帯)					
	障がい者がいる世帯 (世帯に障害者年金を受給している方がいる世帯)					
	その他、町長が特に必要と認めた世帯					

振込先口座	銀行等名	銀行・信用金庫・農協・ゆうちょ銀行			
	支店名	支店・支所	預金種類	普通・当座	
	口座番号	口座名義	(ふりがな)		

この事業に係る申請について、世帯の所得状況を町(町民福祉課)が調査することを承諾します。

世帯主の氏名 ㊞

----- 以下は記入しないでください。 -----

裁定欄	町長	副町長	課長	主幹	主査	担当	合議	決定年月日
支給	<input type="checkbox"/> 該当		要綱第4条による該当区分					
			<input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4)					
支給	<input type="checkbox"/> 非該当		非該当の理由					