

(様式第8号)

生活支援サービス等利用料減免申請書

平成 年 月 日

南部町長 様

申請者

住所

氏名

Ⓜ

(利用者との続柄

)

次のとおり、生活支援サービス等利用料の減免を申請します。

利用者氏名		生年月日 (年齢)	年 月 日生 ( 歳)
利用者住所	南部町		
減免を申請する理由	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者世帯の者のため <input type="checkbox"/> 町民税非課税世帯の者のため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
<p>※確認事項※</p> <p>生活支援サービス等利用料減免申請の可否にあたっては、実施主体である南部町に世帯状況等の調査を依頼しますので、調査の実施にご同意いただける場合は <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> してください。</p> <p>なお、調査により取得した内容は、本申請の目的以外には使用しません。</p> <p><input type="checkbox"/> あいのわ銀行において、本申請のために必要となる世帯状況及び所得状況にかかる調査を実施されることに同意します。</p>			

《あいのわ銀行使用欄》

受付日	年 月 日	判定結果	承認 ・ 却下
承認期限	年 月 日		<input type="checkbox"/> 生活保護受給者世帯 <input type="checkbox"/> 町民税非課税世帯
特記事項			