

能代市長様

能代市軽度生活援助事業利用申込書

軽度生活援助事業を利用したいので申し込みます。

申込世帯 住 所 能代市.....

世帯主名

生年月日 明・大・昭 年 月 日.....

電話番号

同一世帯員の状況

氏 名	性別	続柄	生 年 月 日	備 考
			明・大・昭・平 年 月 日	
			明・大・昭・平 年 月 日	
			明・大・昭・平 年 月 日	

同 意 書

軽度生活援助事業の利用のために必要があるときは、私と私の属する世帯員の市民税の課税状況について、能代市長が関係当局に報告を求めることに同意します。

平成 年 月 日

申込世帯主名

印

利用券を交付してもよろしいでしょうか。

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係 員

受付平成 年 月 日
交付平成 年 月 日
(窓口・郵送)

交付番号