別記様式第１号（第５条関係）

鷹栖町福祉灯油等助成申請書

令和　　　年　　　月　　　日

鷹栖町長　　谷　　寿　男　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 電話番号 |  |

次のとおり、鷹栖町福祉灯油等助成を受けたいので申請します。

また、本申請にかかる世帯全員の住民基本台帳及び課税・収入状況等を公募等で確認することを承諾します。なお、公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯の状況（全員を記入してください） | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 入所・通所先 | 備考 |
|  |  |  |  | 入所・通所時期（　　　年　　　月頃から） | □小学生　□中学生□高校生□身体障害者手帳（１級・２級・３級） |
|  |  |  |  | 入所・通所時期（　　　年　　　月頃から） | □小学生　□中学生□高校生□身体障害者手帳（１級・２級・３級） |
|  |  |  |  | 入所・通所時期（　　　年　　　月頃から） | □小学生　□中学生□高校生□身体障害者手帳（１級・２級・３級） |
|  |  |  |  | 入所・通所時期（　　　年　　　月頃から） | □小学生　□中学生□高校生□身体障害者手帳（１級・２級・３級） |
|  |  |  |  | 入所・通所時期（　　　年　　　月頃から） | □小学生　□中学生□高校生□身体障害者手帳（１級・２級・３級） |
|  |  |  |  | 入所・通所時期（　　　年　　　月頃から） | □小学生　□中学生□高校生□身体障害者手帳（１級・２級・３級） |
|  |  |  |  | 入所・通所時期（　　　年　　　月頃から） | □小学生　□中学生□高校生□身体障害者手帳（１級・２級・３級） |
|  |  |  |  | 入所・通所時期（　　　年　　　月頃から） | □小学生　□中学生□高校生□身体障害者手帳（１級・２級・３級） |
| 世　帯　区　分 |  | 低所得世帯 |  | ひとり親世帯 |
|  | 障がい福祉サービス等利用世帯 |  | グループホーム世帯 |
| 採暖燃料の種類 | 灯油　　石炭　　電気　　ガス　　薪　　その他 |
| 振込口座 | 農協・信金信連・信組銀行・漁協 | 支店支所 | 普通当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ）名 義 人 |  |
| ※振込口座は、世帯主名義のものに限ります。 |