

(様式第 1 号)

年 月 日

幕別町長 様

地 域 生 活 支 援 事 業 利 用 申 請 書

次のとおり利用したいので申請します。

申請者
住所
氏名

利用者の状況	氏 名			
	住 所			
	生 年 月 日	年 月 日生 (歳)		
障害の状況	手帳の有無	有 ・ 無		
	障 害 名			
	そ の 他			
利用希望	(目的) (利用回数等) (希望事業所)			
届出者	氏 名		利用者との続柄	
	住 所		電 話 番 号	

添付資料 本人又は扶養義務者の前年の所得税額を証明する書類
(下記に同意いただく場合は不要です。)

同意書

私は、この申請にかかる事務を行うため、幕別町長が市町村の所有する私及び私の世帯に関する個人情報(住民基本台帳事務、税情報)を利用することに同意します。

年 月 日

氏名