

(別紙1)

令和 年度 光るチャイム設置一部助成事業申請書

令和 年 月 日

香美町社会福祉協議会会長 様

下記により、光るチャイム設置一部助成事業を申請します。

|                            |      |                      |      |    |                   |     |
|----------------------------|------|----------------------|------|----|-------------------|-----|
| 申請者                        | 氏名   |                      |      |    | 性別                | 男・女 |
|                            | 生年月日 | 年 月 日 ( 歳)           |      |    |                   |     |
|                            | 住所   | 香美町                  | 区    | 番地 |                   |     |
|                            | 電話番号 |                      |      |    |                   |     |
| 世帯の状況                      | 氏名   | 対象者との続柄              | 生年月日 | 職業 | 備考(対象者に対する介護の状況等) |     |
|                            |      |                      |      |    |                   |     |
|                            |      |                      |      |    |                   |     |
|                            |      |                      |      |    |                   |     |
|                            |      |                      |      |    |                   |     |
| 設置を希望する理由                  |      |                      |      |    |                   |     |
| 現在の住まいの状況                  |      | 1 持家<br>2 借家 (貸主の諾否) |      |    |                   |     |
| 上記の申請者は、光るチャイムの設置が必要と認めます。 |      |                      |      |    |                   |     |
| 福祉委員長名 _____ 印             |      |                      |      |    |                   |     |

※町記入欄

|         |                           |
|---------|---------------------------|
| 町民税課税状況 | 1 非課税<br>2 均等割りのみ<br>3 課税 |
|---------|---------------------------|