（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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 |  | | | | 性 別 | | 男　・　女 |
| 申　請 者 | 生年月日 | 年　　　月　　　日　　　（　　　　　歳） | | | | | | |
| 住　所 | 香美町　　　　　区 | | | | 番地 | |  |
| 電話番号 |  | | | | | | |
|  | 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） | |
| 世 帯 の 状 況 |  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| 設置を希望する理由 | | |  | | | | | |
| 現在の住まいの状況 | | | １　持家  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  ２　均等割りのみ  ３　課税 |