

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。

申込者 住所 能代市.....

氏名

生年月日 明・大・昭 年 月 日.....

電話番号

世帯主名

同居している者の状況

氏名	性別	続柄	生年月日	備考
			明・大・昭・平・令 年 月 日	
			明・大・昭・平・令 年 月 日	
			明・大・昭・平・令 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、私及び私と同居している者の市民税の課税状況等の必要な個人情報について、能代市長が関係当局に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

申込者氏名

(署名又は記名押印してください)

申請代行者 (続柄、事業所等)	
--------------------	--

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

受付令和 年 月 日

交付令和 年 月 日

(窓口・郵送)

交付番号