様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　　能代市長　様

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込みします。

　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

同居している者の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 　同意書　軽度生活援助事業利用券の交付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。　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日申込者氏名　　　　　　　　　　 |