

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

南国市長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____ ㊟

電話番号 _____

南国市高齢者福祉電話助成金交付申請書

下記により、高齢者福祉電話助成金の交付を申請します。

利 用 者	氏 名				明・大・昭 年 月 日 (歳)	
	住 所	南国市			電 話	
家 族 等	氏 名	続柄	性別	年齢	備 考	
現在の住まいの状況		1 自宅	2 借家	3 アパート	4 その他 ()	

承 諾 書

南国市高齢者福祉電話助成金の対象要件の決定のために必要があるときは、私の市町村民税の課税状況について、南国市長がその関係機関・部署に照会し、確認することを承諾します。

年 月 日

利用者 住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

市記入欄

利用対象者の市町村民税課税状況	非課税 ・ 課 税
-----------------	-----------