別記第1号様式(第５条関係)

更別村福祉灯油等助成申請書

年　　月　　日

　更別村長　　　　　　　　　　様

申請者　住　所

電話番号　　　―

　下記のとおり更別村福祉灯油等の助成を申請します。なお、この申請にあたり、更別村が私及び私と同一の世帯に属する者の課税状況について、住民基本台帳、税務資料その他の公簿等により調査することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯構成員氏名 | 生年月日 | 続柄 | 対象者(高齢者・障がい者・ひとり親) | 村民税課税状況 |
| 　 | 　 | 世帯主 | 　高・障・ひ | 　非課税・課　税 |
| 　 | 　 | 　 | 　高・障・ひ | 　非課税・課　税 |
| 　 | 　 | 　 | 　高・障・ひ | 　非課税・課　税 |
|  |  |  | 　高・障・ひ | 　非課税・課　税 |
|  |  |  | 　高・障・ひ | 　非課税・課　税 |
| 　 | 　 | 　 | 　高・障・ひ | 　非課税・課　税 |
| 　 | 　 | 　 | 　高・障・ひ | 　非課税・課　税 |
| 希望する助成の内容 | □灯油引換券　　□どんぐり商品券 |