

(様式第 1 号)

|    |      |    |   |                                    |
|----|------|----|---|------------------------------------|
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 伺い                                 |
|    |      |    |   | 申請により利用決定して<br>よろしいでしょうか。<br>年 月 日 |

## 地域生活あんしんネットワーク利用申請書

|        |       |    |      |          |                     |    |
|--------|-------|----|------|----------|---------------------|----|
| 利用者氏名  |       |    |      | 生年<br>月日 | 明・大・昭<br>年 月 日 ( 歳) |    |
| 住 所    | 白鷹町大字 |    |      | 電話<br>番号 | 0 2 3 8<br>( )      |    |
| 世帯の状況  | 氏名    | 続柄 | 生年月日 | 職業等      | 健康状態                | 備考 |
|        |       |    |      |          |                     |    |
|        |       |    |      |          |                     |    |
|        |       |    |      |          |                     |    |
|        |       |    |      |          |                     |    |
| 申請理由   |       |    |      |          |                     |    |
| 民生委員氏名 |       |    |      | 電話<br>番号 |                     |    |

上記のとおり白鷹町地域生活あんしんネットワーク事業の利用を申請します。  
なお、世帯の者の課税を調査することに同意します。

年 月 日

白 鷹 町 長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
利用者との関係 ( )