

様式1 (第4条、第8条関係)

三田市高齢者住宅改造費助成事業 世帯階層区分認定申請書

年 月 日

三 田 市 長 宛

申請者 住所 三田市

氏名 印

電話 () -

三田市高齢者住宅改造費助成事業実施要綱第8条に基づき、当事業にかかる世帯階層区分の認定を申請します。

対象者	住所	三田市			電話	—
	フリガナ				生年月日	大正・昭和 年 月 日生
	氏名					
生計中心者	氏名	続柄	生 年 月 日			備考
			大正・昭和 年 月 日生			
同居する 家族の 構成	氏名	続柄	生 年 月 日			備考
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			

世帯階層区分の調査受諾書

私が申請しているこの事業の事務に必要な世帯階層区分に関する賦課徴収資料の調査及び世帯の状況の調査を受諾します。また、第4条に基づき、私の世帯に係る市税の納付状況等の調査について承諾します。

氏名 (生計中心者) 印