

様式第1号(第4条関係)

在宅高齢者寝具洗濯等サービス利用申請書

年 月 日

栗原市長 殿

申請者 住所
氏名
電話番号
利用対象者との続柄()

栗原市在宅高齢者寝具洗濯等サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

なお、このサービスの利用資格要件の決定のために必要な市町村民税課税情報及び住民基本情報について、調査されることに同意します。

また、サービス利用が決定となった場合は、サービスの委託事業者に対し、サービスの実施に関し必要な範囲内において個人情報が市から提供されることに同意します。

利用対象者	(ふりがな) 氏名	()	性別	男・女	生年 月日	年 月 日 (歳)
	住 所	〒 栗原市 電話番号				
	世帯区分	(1) ひとり暮らし世帯 (2) 高齢者のみ世帯 (3) その他世帯				
	代えの寝具	希望する・希望しない				
世帯の状況	氏名	続柄	性別	年齢	課税状況	備考
緊急連絡先	(ふりがな) 氏名	()	続 柄			
	住 所					
	電 話 番 号	(自宅)	(勤務先等)			
自宅の案内図	(目印になる場所をお書きください)					
民生委員の意見等 〔特にサービスを利用する ことが必要な場合〕	民生委員氏名					

※添付書類

- (1) 世帯全員の市町村民税非課税証明書又は課税証明書(栗原市が市民税を課税している場合は不要)
- (2) その他市長が必要と認める書類

※留意事項

- (1) 市町村民税所得割額が課税されていない場合は、非課税とみなします。
- (2) 世帯分離している場合であっても、生活を共同して行っている場合は、同一世帯とみなします。

※市記入欄(以下は記入しないでください。)

收受年月日	判定内容		判定内容	確認者印
	(1) 世帯区分	該当・非該当	(1) 決定する (2) 却下する 理由	
	(2) 市町村民税課税状況	非課税・課税		