

様式第1号

六ヶ所村高齢者世帯等除雪支援事業利用申請書

平成 年 月 日

六ヶ所村長 様

申請者 住所
氏名 印

六ヶ所村高齢者世帯等除雪支援事業の利用を希望するので、下記のとおり申請いたします。

記

利用者	住所					
	電話番号					
	ふりがな 氏名		男 女	生年月日		年齢 歳
該当理由	高齢者世帯・要介護認定者・障害者・その他()					
申請理由						
民生委員児童委員又はホームヘルパー等の意見						