

別記第22号様式（第15条関係）

稚内市高齢者社会参加活動事業利用者負担免除（新規・更新）申請書

年 月 日

稚内市長 工藤 広 様

(申請者) 住 所 稚内市 丁目 番 号
氏 名
電話番号 対象者との続柄 ()

高齢者社会参加事業の利用者負担免除について、関係書類（住民票（世帯全員）、所得課税証明書（世帯全員）又は生活保護法に基づく保護受給証明）を添えて、次のとおり申請します。

利用 対 象 者	(ふりがな) 氏 名					
	生 年 月 日	年 月 日生	性別	男 ・ 女		
	住 所	稚内市 丁目 番 号	電話 番号			
	世 帯 の 状 況	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 夫婦のみ世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	生 保 の 有 無	生活保護法に基づく保護を <input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない				
	住 居 の 種 類	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家（公営・民間） <input type="checkbox"/> 間借 <input type="checkbox"/> その他 ()				
収 入 及 資 産 の 状 況	住 民 税	<input type="checkbox"/> 世帯非課税 <input type="checkbox"/> 世帯課税				
	年 間 収 入	円（年金 円、給与 円、その他 円）				
	資 産 収 入	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある				
	預 金 及 び 貯 金	<input type="checkbox"/> 現在、預金及び貯金の合計が5万円未満である。 <input type="checkbox"/> 現在、預金及び貯金の合計が5万円以上ある。				
地 区 担 当 民生児童委員氏名						
民生児童委員の 意 見 書		<input type="checkbox"/> あり（別紙） <input type="checkbox"/> なし				
備 考						
決 裁	課長	GL	担当	受付 番号	第 号	年 月 日 起案 年 月 日 決定
				審査結果		<input type="checkbox"/> 決定 ・ <input type="checkbox"/> 却下
	決定の条件（却下の理由）					

※ 太線の中は、記入しないでください。

※ 生活保護を受けている方は、収入及び資産の状況欄の記入、民生児童委員の意見書は不要です。