

広尾町福祉灯油引換証交付申請書

令和 年 月 日

広尾町長 田中 靖章 様

住 所

世帯主氏名

印

電話番号

—

広尾町福祉灯油引換証の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

1 世帯構成員(12月1日現在)

氏名	生年月日	続柄	前年収入額	左の収入の内訳(該当するものに○)
		世帯主		給与・国民年金・厚生年金・障害年金・遺族年金・恩給・児童扶養手当等・その他( )
				給与・国民年金・厚生年金・障害年金・遺族年金・恩給・児童扶養手当等・その他( )

暖房用燃料の種類	灯油・薪・石炭・電気・ガス・その他( )
----------	----------------------

2 支給条件(収入等)より外れる場合の申請理由

理由欄(①から④より該当するものに○印)	理由について具体的に記入してください
①通院・入院費等で治療費、薬代がかかる。	
②病気等により働くことが出来ない。	
③失業中	
④その他	

3 特別な事情により役場保健福祉課窓口で「福祉灯油引換証」の受け取る事が出来ない方は、以下に理由を記入してください。

理由： \_\_\_\_\_

同 意 書

この申請に必要な私及び私の世帯の構成員の課税状況及び所得・収入の状況に関する事について、貴町が確認(照会)することに同意します

世帯主氏名

印