

様式第1号(第6条関係)

むつ市高齢者等除雪サービス事業利用申請書

年 月 日

(宛先)むつ市長

次により除雪サービスを利用できるよう申請します。

申請者 (窓口に来た方)	住所			
	氏名			
	代理の方が申請する場合は、対象者との続柄・電話番号を記入して下さい。	続柄		
		電話番号		
対象者	住所	<input type="checkbox"/> 同上		
	氏名	<input type="checkbox"/> 同上		
	生年月日	M T S H (歳)	電話番号	<input type="checkbox"/> 同上
世帯員の状況 (1人暮らし□)	氏名		続柄	生年月日
				M T S H (歳)
				M T S H (歳)
				M T S H (歳)
緊急連絡先	氏名	続柄	住所	電話番号
申請区分	1 高齢者世帯			
	2 身体障害者世帯()			
	3 1又は2に準ずる世帯()			
申請理由				