

様式第1号 (第5条関係)

除雪サービス事業利用申請書

年 月 日

大樹町長 様

申請者 住所
氏名

印

除雪サービス事業の利用を下記のとおり申請します。

利用対象者 氏名				性別	生年	年 月 日
				男・女	月日	
住所				世帯主名	電話	
利用開始	年 月 日 から希望					
対象区分	1 高齢者のみの世帯 () 2 身障手帳1.2級所持					
家族の状況	氏名	年齢	続柄	健康状態		備考
			本人			
民生委員 意見	民生委員 氏名 印					