

第1号様式（第4条関係）

愛川町ひとり暮らし高齢者等みまもりでんわサービス利用料助成申請書

年 月 日

愛川町長 殿

愛川町ひとり暮らし高齢者等みまもりでんわサービス利用料助成事業実施要綱に基づき、愛川町ひとり暮らし高齢者等みまもりでんわサービス利用料助成を申請します。

フリガナ	
氏 名	
住 所	愛川町
生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和
年 齢	歳（ 年 月 日現在）
電話番号	
納税状況等 調査及び提 供の同意欄	<p>愛川町ひとり暮らし高齢者等みまもりでんわサービス利用料助成の決定に当たり、町が保有する私の納税状況等を町職員が調査すること及び助成決定後に申請書記載事項を日本郵便株式会社へ提供すること、また、町が日本郵便株式会社から「郵便局のみまもりサービス申込書」で定める事項（申込者、利用者及び報告先の個人情報並びに提供を受けるサービスの種類）について情報提供を受けることについて同意します。</p> <p>氏 名</p>

こちらは記入する必要はありません。

納税状況等 確 認 欄	確認者
----------------	-----