

新冠町あったか灯油券交付申請書

令和 年 月 日

新冠町長 鳴海修司様

申請者 住所 新冠町字

氏名

電話番号 () -

(世帯主氏名)

新冠町あったか灯油券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、交付の可否決定のため、私の世帯に属する者に係る市町村民税の課税台帳及び住民票等の閲覧を町担当職員が確認することを承諾します。

世帯の状況	氏名	続柄	年齢	生年月日	給付対象区分
		世帯主		年 月 日	・高齢者世帯 ・障がい者世帯 ・ひとり親世帯 ・その他上記に準じる世帯 ()
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
			年 月 日		

役場記載欄	確認区分	確認結果（該当項目に○）		確認者印	確認係等
	世帯員確認（申請との相違）	有	無		町民生活課（住民）
	世帯全員の町民税課税状況	課税	非課税		税務課（納税）
	世帯全員の町税納税状況	完納	誓約書等 滞納		
	生活保護確認	保護	非保護		町民生活課（社会）
	ひとり親受給者証確認	未交付	交付		保健福祉課（医療）
	障害者手帳等確認	未交付	交付		”（福祉）
確認結果					
○ 可					
○ 否					
決定区分	高齢者世帯	要綱第2条第1号に該当			
	障害者世帯	要綱第2条第2号に該当			
	ひとり親世帯	要綱第2条第3号に該当			
	その他上記に準じると認める世帯	要綱第2条第4号に該当			
却下	世帯状況等	理由等			