

様式第 1 号

河北町自立生活支援事業申請書

年 月 日

河 北 町 長 殿

申請者 住 所

氏 名

地区名 ()

対象者との続柄 ()

電話 (—)

下記のとおり、自立生活支援を受けたいので、河北町自立生活支援事業実施要綱第 5 条の規定により申請します。

記

対象者氏名		生年 月 日	年 月 日 (歳)	男・女
対象者住所	河北町	電話		
希 望 す る 支 援 内 容	(1) 庭木・生垣等の手入れ (2) 除草 (3) 家屋の軽微な修繕等 (4) 家屋内の整理整頓 (5) 除雪 (6) 雪囲い (7) 雪囲い撤去 (8) その他 ()			
希 望 日 時	年 月 日	時 分～ 時 分		
備 考				