

天塩町冬の生活支援助成申請書

令和 年 月 日

天塩町長 吉田 忠 様

申請者 住所
氏名 ㊟
※自署の場合は押印不要
(電話番号)

次のとおり天塩町冬の生活支援事業実施要綱第4条の規定により助成を申請します。なお、助成の可否決定のため、また天塩町特定滞納者に対する行政サービスの制限措置に関する条例施行規則第5条第2項の規定に基づき、私（申請者）及び私の世帯世帯構成員の町税等の住民登録資料、税務資料、滞納状況等その他について、各機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

記

1 世帯構成員

氏名	生年月日	続柄	世帯区分
		世帯主	1. 高齢者世帯 2. 障害者世帯 3. ひとり親世帯 <small>※いずれかに○をつけてください</small>

確認欄（以下の項目を確認し、チェック欄（□）にレを入れてください）

□	世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。
---	------------------------------------

2 暖房用燃料

灯 油	➔	灯油販売事業者（希望の事業者に○をつけてください）
		<ul style="list-style-type: none"> ・協立石油株式会社 ・新天塩石油株式会社 ・るもい農業協同組合天塩支所（ホクレンSS） ・株式会社水口商店 ・伊藤忠エネクスホームライフ北海道株式会社（森川燃料株式会社） ・有限会社横溝重機産業

※ご家庭の主たる暖房の燃料が灯油以外の場合は下記の欄にご記入ください。

灯 油 以 外	➔	使用燃料	金融機関名・支店	口座番号・口座名義				
		薪・石炭・電器・ガス	銀行 信用金庫 農協					
		その他（ ）	本店 支店					