

様式第1号(第4条関係)

整理番号	
受付年月日	
決定(却下)年月日	

高齢者生活福祉センター居室利用申請書

年 月 日

神石高原町長 様

住所 神石高原町 番地
 氏名 印
 本人との続柄()
 (電話)

私(次の者)は、神石高原町高齢者生活福祉センターの居室を利用したいので、次のとおり申請します。

ふりがな			性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日 (歳)
利用申請者 氏 名						
住 所				連絡先 () (電話番号)	—	
入居希望施設名						
居住事業 利 用	<input type="checkbox"/> 居室利用 <input type="checkbox"/> 短期居室利用					
家 族 の 状 況	続柄	氏 名	年 齢	同・別居	備 考	
				同・別居		
				同・別居		
				同・別居		
				同・別居		
				同・別居		
入浴介助の状況						
希望する理由						
民生委員の意見						

氏名 印

様式第3号(第7条関係)

収入申告書

年 月 日

神石高原町長 様

氏名 印
(年 月 日生)

私の 年中の収入について次のとおり申告します。

利用施設名		
種 類		金 額 (年 額)
収 入 A	恩給・年金収入等	円
	()年金	
	財産収入	
	利子・配当収入	
	計	
必 要 経 費 B	租税	円
	医療費	
	社会保険料	
	その他必要経費	
	計	
差引額(A-B)		円

注 収入額及び必要経費の額を確認できる書類を添付すること。

様式第4号(第9条関係)

誓 約 書

神石高原町高齢者生活福祉センターの居住事業の利用に当たっては、次の事項を遵守することを誓約いたします。

- 1 利用中に発生した不測の事故については、利用者の側において全ての責任を負います。
- 2 利用する際には、定められた利用料を遅滞なく納入いたします。
- 3 利用する際には、諸規定を遵守いたします。
- 4 自活できる健康状態を欠くに至った場合には、退出いたします。

年 月 日

神石高原町長 様

住所 神石高原町 番地
利用者
氏名 印

住所 神石高原町 番地
家 族
氏名 印
続柄()
電話 () -

住所
保証人
氏名 印
電話 () -

同意書

私は、神石高原町高齢者生活福祉センター入居者負担金の算定に必要な所得課税情報、納税状況を調査されることに同意します。

年 月 日

住 所 神石郡神石高原町

氏 名

印