様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

立山町公衆衛生維持向上のための入浴料助成申請書

立山町長

住　　所　立山町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者　氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

入浴料の助成を受けたいので、立山町公衆衛生維持向上のための入浴料助成事業実施要綱第３条の規定により申請します。

また、この入浴料の助成を受けるために必要な調査をされることに同意します。

担当地区の民生委員が記入する欄

申請者が居住する家屋に入浴設備がないことを確認しました。 民生委員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※受付印	※受付番号
	―