様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

　立山町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　立山町　　　　　　　　番地

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　　　　印　※

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※自署の場合は押印省略可能）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

立山町地域生活支援ポイント券支給申請書

次のとおり、立山町地域生活支援ポイント券の支給を受けたいので申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯の状況（該当の項目に○をつけて下さい）※申請されるには、すべての項目に当てはまる必要があります。 | 　　　世帯員が、立山町地域防災計画に基づく「避難行動要支援者」のうち、「個別計画」を作成している。　　　親族等から支援をうけることができない。　　　住民登録のある住所に、年間を通して生活実態が認められる。 |

事務処理欄

・500円事業負担金　　　納入有　□