

# 記入例

様式第1号（第5条関係）

令和6年〇月〇日

美濃加茂市長（氏名）宛

申請者

〒505-8606

住所

美濃加茂市太田町3431-1

氏名

加茂 太郎

生年月日

昭和〇〇年〇月〇日

電話

〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

重要！

上水道を使用して  
いる場合は必ず  
✓を付ける。

美濃加茂市ひとり暮らし高齢者の上下水道料金等助成申請書

美濃加茂市ひとり暮らし高齢者の上下水道料金等助成要綱第5条の規定により、次の助成を受けたいので申請します。なお、審査にあたり上下水道の使用状況、介護保険サービスの利用状況、住民基本台帳の世帯状況及び市民税の課税状況を確認することに同意します。

重要！

いずれかに  
必ず✓を付ける。

使用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 上水道	使用している場合は、✓してください	
	1. <input checked="" type="checkbox"/> 下水道 又は 農業集落排水処理施設	1～3のいずれか1つに✓ してください	
	2. <input type="checkbox"/> し尿取扱		
3. <input type="checkbox"/> 浄化槽			
現在の 居住状況	<input checked="" type="checkbox"/> 隣や道向かい、集合住宅の別棟等に親族が居住していない	全てに✓ できる ことが 要件です	
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一敷地内の離れに親族が居住していない		
	<input checked="" type="checkbox"/> ひとりで暮らしている		
	<input checked="" type="checkbox"/> 現在、ショートステイ中や入院中ではなく、自宅で生活している ※ 施設入所中の方は、自宅に戻り2か月以上経過後に申請してください		
氏名	加茂 美子	続柄	長女
連絡が とれる 親族情報	住所	〒509-〇〇〇〇 可児市〇〇1-1	
	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	

重要！

よく読み、すべてに  
✓を付ける。  
現在の  
居住状況  
項目がある場合は  
申請できませんので  
提出しないでください。

この場合の親族  
とは配偶者(事実婚  
も含む)、直系血族  
(親・子・孫など)と兄  
弟姉妹です。

振込先口座

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
口座種別	普通・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
(ふりがな) 口座名義	かも たらう 加茂 太郎		