

令和6年度川西町福祉灯油券支給申請書

令和 年 月 日

川西町長 殿

申請者 住所 川西町大字 _____

氏名 _____

電話 () _____

私の世帯の状況は下記のとおりであり、家庭用灯油の購入にあたり福祉灯油券の支給を受けたいので、令和6年度川西町福祉灯油助成事業実施要綱第4条の規定により申請します。

記

1 世帯区分（該当する区分すべてにチェック☑を付けてください。）

【高齢者世帯】

 65歳以上の者だけの世帯

【障がい者世帯】

 身体障害者手帳等級1級の者が同居している世帯 療育手帳交付区分A判定の者が同居している世帯 精神障害者保健福祉手帳等級1級の者が同居している世帯

【ひとり親家庭等】

 18歳に達した日以後の最初の3月31日までの児童とその父又は母のいずれか一方によって構成されている世帯 両親が死亡又は行先不明等の理由により、両親以外の養育者が18歳に達した日以後の最初の3月31日までの児童を扶養している世帯

【その他世帯】

 高齢者世帯及びひとり親家庭等世帯の世帯員で構成される世帯

※ 高齢者、障がい者又は児童の方が、社会福祉施設等に入所又は入院している場合や町外に転出又は死亡した場合は、上記の世帯区分に該当しません。

2 所得区分（該当する区分すべてにチェック☑を付けてください。）

 令和6年度の市町村民税が課税されていない世帯であり、貴殿が世帯全員の令和6年度町民税の課税状況を確認することに同意します。 生活保護を受給していない世帯です。

記入例

申請する方の住所、氏名、電話番号を記入してください。

申請書を書いた年月日を記入してください。

様式第1号

No. ●●●

令和6年度川西町福祉灯油券支給申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

川西町長 殿

申請者

住所 川西町大字 上小松 977-1

氏名 川西 太郎

電話 (●●) ●●●●

私の世帯の状況は下記のとおりであり、家庭用灯油の購入にあたり福祉灯油券の支給を受けたいので、令和6年度川西町福祉灯油助成事業実施要綱第4条の規定により申請します。

記

1 世帯区分（該当する区分すべてにチェック☑を付けてください。）

【高齢者世帯】

65歳以上の者だけの世帯

【障がい者世帯】

身体障害者手帳等級1級の者が同居している世帯

療育手帳交付区分A判定の者が同居している世帯

精神障害者保健福祉手帳等級1級の者が同居している世帯

【ひとり親家庭等】

18歳に達した日以後の最初の3月31日までの児童とその父又は母のいずれか一方によって構成されている世帯

両親が死亡又は行先不明等の理由により、両親以外の養育者が18歳に達した日以後の最初の3月31日までの児童を扶養している世帯

【その他世帯】

高齢者世帯及びひとり親家庭等世帯の世帯員で構成される世帯

※ 高齢者、障がい者又は児童の方が、社会福祉施設等に入所又は入院している場合や町外に転出又は死亡した場合は、上記の世帯区分に該当しません。

2 所得区分（該当する区分すべてにチェック☑を付けてください。）

令和6年度の市町村民税が課税されていない世帯であり、貴殿が世帯全員の令和6年度町民税の課税状況を確認することに同意します。

生活保護を受給していない世帯です。

申請する方の世帯が該当する区分すべてにチェック☑をつけてください。