第1号様式(第3条関係)

戸田市外国人高齢者等福祉手当申請書

年　　月　　日

　(宛先)

　　戸田市長

　　戸田市外国人高齢者等福祉手当支給要綱第3条第2項の規定に基づく受給資格の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 戸田市 | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 通称名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　(　　　歳) | | | | | |
| 電話 |  | | | | | |
| 住定日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 永住許可年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 国民年金その他の公的年金の受給の有無 | | | | | 有　(　　　年金)　・　無 | |
| 世帯の構成 | 氏名 | | 生年月日 | | 申請者との続柄 | | 職業 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |

　添付書類　　　住民票の写し

　(注)　記入いただいた内容は、戸田市外国人高齢者等福祉手当支給以外の目的には使用しません。