

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。