平成　　年　　月　　日

いなべ市長　様

自治会名：

住　　所：いなべ市　　町

　　　　　　　　　　　 　　　自治会長：　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　－

**敬老事業にともなう名簿申請書**

　平成２９年度の敬老事業に必要なため、下記事項に係る名簿の受領を申請します。

　なお、受領した名簿は敬老事業のみに使用し、助成金申請時に返却いたします。

記

　　１．使用目的：平成２９年度敬老事業にかかる対象者把握のため

　　２．対象区域

平成２９年７月１日現在、いなべ市　　　　町　　　　　　自治会の

行政区域に居住する者

　　３．対象年齢

　　　　　　昭和１９年４月１日以前生まれの者

以上