

(第6号様式)

令和 年 月 日

(あて先) 浜 松 市 長

浜松市はますくヘルパー利用事業利用変更（中止）申請書

< 申請者 >

住 所 浜松市

氏 名

電話番号

次のとおり、申請します。

- 1 申請区分
- ☒ 変更 ☐ 中止 ※該当項目の□に「レ」を付けてください。
- 2 変更・中止発生年月日 令和 年 月 日
- 3 変更・中止理由

4 変更内容詳細（変更申請の場合のみ記入してください。）

（1）変更項目 ※該当項目の□に「レ」を付けてください。

- ☐ 住所
- ☐ 所得等の区分
- ☐ 利用の限度時間数（75時間→150時間・150時間→300時間）
- ☐ その他（ ）

（2）変更内容

変 更 前	変 更 後

同意欄 (利用者、 又は配偶者 が記載して ください)	税情報等確認に関する同意書
	はますくヘルパー利用事業の利用審査及び利用者負担金決定の審査にあたり、市が利用者及びその配偶者等の世帯員の税情報や公簿等の事務処理に必要な情報を調査することに同意します。また、当該調査により確認ができない場合は、市が求める必要書類等 ^{※3} を提供します。
	令和 年 月 日 氏名

※自署しない場合は、押印してください。