

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

あわら市長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

㊞

高齢者世帯等除雪支援事業助成金交付申請書

次のとおり、高齢者世帯等除雪支援事業（雪下ろし・住宅前除雪）助成金の交付を受けたいのであわら市高齢者世帯等除雪支援事業実施要綱第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、所得状況調査のため、市県民税課税台帳を閲覧することについて同意します。

家族 の 状 況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	備考
	(高齢者・障害者・その他)	世帯主	明・大・昭・平 年 月 日	
	(高齢者・障害者・その他)		明・大・昭・平 年 月 日	
	(高齢者・障害者・その他)		明・大・昭・平 年 月 日	
	(高齢者・障害者・その他)		明・大・昭・平 年 月 日	
	(高齢者・障害者・その他)		明・大・昭・平 年 月 日	
除 雪 実 施 日		年 月 日		
事業者等	請求又は 支払先	住所 氏名又は名称		
	請求又は 支払額	円 ※請求又は支払いを証明できる書類を添付して下さい。		
口座振込先	金融機関	支店		
	口座番号	普・当		
	ふりがな 口座名義人			

※必要事項に記入又は該当の項目に○をつけて下さい。

市記入欄

助成金額	円
------	---