

除雪助成券交付申請書

令和 年 月 日

名寄市長 様

住所 名寄市 \_\_\_\_\_

申請者

氏名 \_\_\_\_\_

(電話 \_\_\_\_\_)

次のとおり、除雪助成券の交付申請をいたします。

1 除雪方法

機械による除雪 26,000円 (月割り6,500円)

機械以外による除雪 9,000円 (月割り2,250円 風連地区のみ)

2 世帯状況

	氏名	年齢	続柄	身体状況	※身体区分
申請者					
同居者					
同居者					
住居区分	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 民間集合住宅 <input type="checkbox"/> 借家・借地				

※身体区分 ①70歳以上の高齢者

②身体障害者1級、2級又は体幹機能障害等の3級を有する者

③精神障害者保健福祉手帳1級又は療育手帳Aを有する者

④要介護認定が要介護1から要介護5までの者

⑤65歳以上69歳までの虚弱と認められる者

⑥その他(理由 \_\_\_\_\_)

3 遺族年金、遺族恩給等非課税収入の受領状況

	氏名	遺族年金、遺族恩給等非課税収入の受領状況
申請者		<input type="checkbox"/> 有 … <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無
同居者		<input type="checkbox"/> 有 … <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無
同居者		<input type="checkbox"/> 有 … <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無

同意書

除雪助成券の交付決定のため、私の属する世帯に係る市民税の課税資料について、調査することに同意します。

住所 名寄市 \_\_\_\_\_

同意者

氏名 \_\_\_\_\_

※記載しないで下さい。

調査職員名	世帯総収入	申請結果
	円	決定・非該当