様式第1号(第4条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 高齢者等除雪支援事業利用申請書 |  |

年　　　月　　　日

　(宛先)南砺市長

　次のとおり高齢者等除雪支援事業を利用したいので、申請します。

＊利用を希望される方の氏名等を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者欄 | 氏名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒 | 電話番号 | 　　　　－ |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 世帯区分 | □　６５歳以上のひとり暮らし・高齢者のみ世帯 |
| □　ひとり暮らしの重度身体障害者の世帯 |
| □　高齢者と小学生以下の世帯 | □　その他の世帯 |
| 同意書 |
| 高齢者等除雪支援事業に関する資格及び決定について、私が属する世帯全員の税務資料を閲覧し、申請する年度の市県民税等の調査をすることに同意します。　　　　　　　　年　　　　月　　　日申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ＊申請者以外に連絡を希望される場合は記入してください。　決定通知等は、原則申請者宛に発送します。　書類送付希望の有無の欄のどちらかに○を付けてください。 |
| 氏名 | 続柄 | 住所 | 電話番号 | 書類送付希望の有無 |
|  |  | 〒 |  | 有　・　無 |