

年 月 日

尾花沢市除雪サービス事業申請書

尾花沢市長 殿

申請者 住所

氏名

印

電話番号

尾花沢市除雪サービス事業実施要綱の規定に基づく除雪サービスを受けたいので次のとおり申請します。

尾花沢市除雪サービス事業の申請に基づき、私の世帯の住民登録資料、課税資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

記

世帯の状況	世帯員の氏名	性別	年齢	居住地	住民税課税状況 ※記入しないでください
		男・女		住所地・その他 ( )	無・均等割のみ・有 ( )
		男・女		同居・その他 ( )	無・均等割のみ・有 ( )
		男・女		同居・その他 ( )	無・均等割のみ・有 ( )
		男・女		同居・その他 ( )	無・均等割のみ・有 ( )
申請事由	1 65歳以上のみの者で構成される世帯 2 前項の世帯に加え、重度心身障害者を世帯構成員に含む世帯 3 重度心身障害者のみの世帯 4 その他 ( )				
支給条件	1 自力で除雪することができない 2 親族や他の者から援助を受けられない				
家屋状況	1 屋根の雪止め (有・無) 2 家屋階数 (1階・2階・3階以上)				
特記					

- (備考) 1 申請事由、支給条件、家屋状況は、該当するものを○で囲んでください。  
 2 特記は、申請者に関する情報等を記入してください