様式第１号(第７条関係)　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　日

酒田市長　宛

申請者住所　酒田市

申請者氏名

電話番号

酒田市高齢者世帯等雪下ろし支援事業補助金登録申請書

雪下ろし支援事業を実施したいので、酒田市高齢者世帯等雪下ろし支援事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。なお、酒田市高齢者世帯等雪下ろし支援事業補助金の登録決定のために必要があるときは、私の今年度及び翌年度以降の介護保険料の賦課状況につき、市長が税務関係当局に報告を求めることに同意します。

　また、この申請をもって翌年度以降も登録となること、雪下ろしの依頼調整のために必要があるときは、氏名、住所を雪下ろし実施関係機関に提示することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏名 |  | | 明治・大正・昭和  年　　月　　日生 |
|  | |
| 住所 | 酒田市  電話　（　　　　） | | |
| 世帯状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|  | 本人 |  |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
| 申請理由  （身体状況・必要理由等） |  | | |
| 民生委員 | 氏名 | | |