様式第 １ 号（表）

間口等除雪支援事業利用申請書

平成　　　年　　　月　　　日

八郎潟町長　　　　　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　所 八郎潟町  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  電　話 |

八郎潟町間口等除雪支援事業を利用したいので、次のとおり申請します。

なお私は、本事業を利用するにあたり、裏面に掲載している作業内容以外の作業を、本事業として作業員や八郎潟町シルバー人材センター、八郎潟町に対して要望しません。また、世帯の町民税課税状況について八郎潟町が調査することに同意します。

1. 世帯構成

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続　柄 | 氏　　名 | 生年月日 | 年齢 | 備　　　考 |
| 世帯主 |  | 大・昭・平 |  |  |
|  |  | 大・昭・平 |  |  |
|  |  | 大・昭・平 |  |  |
|  |  | 大・昭・平 |  |  |

1. 申請理由（該当する番号に○を付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 自力により除雪が困難で、除雪を依頼できる家族（世帯分離を含む）や親族等がいなく、 | |
| １．おおむね６５歳以上の高齢者のみで構成される世帯 | |
| ２．介護保険に係る介護認定（要支援及び要介護）を受けている方のみで構成される世帯 | |
| ３．障害者手帳（身体・知的・精神）を所持している方のみで構成される世帯 | |
| ４．病気、けが、虚弱体質、介護疲労等の方のみで構成される世帯 | |
| ５．上記１～４で構成される世帯 | ※どういう状態なのかを簡単に備考欄にご記入ください。 |

　※裏面もあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受　付　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 課長補佐 | 係長　・　主任　・　主事 |  |
|  |  |  |