

# 記入例

申請日を記入してください。

福祉除雪サービス利用申請書兼同意書

令和 年 月 日

湯沢市長 様

サービスを利用する方(ご本人)の住所、氏名、電話番号を記入してください。(押印は不要です)

申請者 住所 湯沢市佐竹町1番1号  
(利用者) 氏名 湯沢 太郎  
電話 73-2111

湯沢市福祉除雪サービス事業実施要綱による福祉除雪サービスに係る利用決定のため、私及び並びに次の事項について受託機関及び関係機関に

サービスを必要とする理由の該当するものに○印を記入してください。「3 要援護世帯」の場合は、〔 〕内に理由を記入してください。

〈例〉

- ・足を骨折したため、自力で除雪が出来ない
- ・腰に痛みがあり、〇〇医院に通院治療中

など

※証明できる書類を求めることがあります。

## ◆福祉除雪サービスを必要とする理由

(該当する理由に○印)

- 1 高齢者世帯 (高齢者のみの世帯)
- 2 要介護者等世帯 (要介護者のみの世帯、要介護者等と高齢者・児童の世帯)

- 3 要援護世帯 (環境及び身体上の理由により市長が特に必要と認めた世帯)

※3の理由

申請者も含めた、世帯の状況を記入してください。(世帯分離等により別世帯になっている場合でも同居している方は全員記入してください。)

## ◆世帯状況記入欄 (申請者も含めた世帯の状況を記入してください。)

世帯構成	氏名	続柄	生年月日	職業	備考(要介護度など)
	湯沢 太郎	本人	昭和16年11月11日	無職	要介護2
	湯沢 花子	妻	昭和17年10月30日	無職	

緊急連絡先(家族の方など)を記入してください。代理の方が提出する場合には、提出代行者の欄も記入してください。

## ◆緊急連絡先及び提出代行者記入欄 (※提出代行者欄は、代理の方が提出する場合に記入してください。)

緊急連絡先	氏名	稲川 松子	電話	42-2111	申請者との関係	長女
	住所	湯沢市川連町字上平城120番地				
提出代行者	氏名	稲川 松子	電話	42-2111	申請者との関係	長女
	住所	湯沢市川連町字上平城120番地				

- ◆業務内容の確認 ※ウラ面の業務内容等を確認し、同意したうえで右記に✓マークを記入してください。



市担当者記入欄

申請書ウラ面の内容を確認し、同意したうえで、✓マークを記入してください。