様式第１号（第７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雪下ろし費用助成事業利用登録申請書兼同意書  令和　　年　　月　　日  湯沢市長　様   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 申請者 | 住所 |  | | （対象者） | 氏名 |  | |  | 電話 |  |   次のとおり、雪下ろし費用助成事業の利用登録を申請します。  また、利用登録決定のため、私及び私の世帯員の課税台帳等を閲覧することに同意します。 | | | | | | |
| 世帯状況記入欄（対象者を含めた同居している方全員について記入してください。） | | | | | | |
| 氏名 | | | 生年月日 | 性別 | 備考 | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
| 世帯区分（要援護世帯の場合は備考欄に理由を記入してください。） | | | | | | |
| １　高齢者世帯　　　　　　備　考  ２　母子世帯  ３　障害者世帯  ４　要援護世帯 | | | | | | |
| 提出  代行者 | 氏　名 |  | | 申請者との関係 | |  |
| 住　所 |  | | 電　話 | |  |

* 市記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 担当民生児童  委員の意見 | 氏名　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 世帯員の収入  状況等確認欄 | 生活保護法の適用の有無（有・無）　　市民税課税の有無（有・無） |
| 該当事項 | □高齢者　　□母子　　□障害者　　□要援護　　□非該当 |