

# 記入例(申請書記入の参考にしてください)

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△△月〇〇日

湯沢市 課税台帳を確認するため、必ず助成を受ける方(実際に住んでいる方)のお名前で申請ください。

申請者 住所 湯沢市佐竹町1-1

(対象者) 氏名 湯沢 太郎

電話 73-2123

住民基本台帳に関わらず同じ住宅に居住している方全員を記入してください。  
例: 湯沢太郎、花子さん(要介護1)の二人暮らしの場合

世帯状況記(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
湯沢 太郎	昭和10年4月6日	男	
湯沢 花子	昭和12年5月8日	女	要介護1

世帯区分(要介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 要介護世帯	

提出	氏名	湯沢太郎	申請者との関係	妻
代行者	住所	湯沢市	電話番号	73-2111

## ※ 市記入欄

担当民生児童委員の意見	該当する世帯を丸で囲んでください。 高齢者世帯: 65歳以上の人、児童(18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)のみで構成される世帯 母子世帯: 配偶者のいない女性と児童のみの世帯
世帯員の収入状況等確認欄	配偶者のいない女性と児童及び高齢者のみの世帯 障害者世帯: 身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者福祉手帳を所持している人、高齢者、児童のみで構成される世帯 要介護世帯: 環境、身体上の理由により上記世帯に準ずると認められる世帯
該当事項	* 要介護世帯の場合は、備考欄に理由を記入してください。