様式第１号（第６条関係）

能代市高齢者等雪下ろし費用助成事業利用申請書

令和　　年　　月　　日

能代市長　　　　　　　　様

氏　　名

住　　所

電話番号

　能代市高齢者等雪下ろし費用助成事業を利用したいため、申請します。

　申請にあたり、利用世帯の市民税の課税状況について、調査することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用世帯 | 氏　　名 | 性別 | 続柄 | 生 年 月 日 | 備　　　考 |
|  |  | 世帯主 | 　 年　 月　 日 |  |
|  |  |  | 　 年　 月　 日 |  |
|  |  |  |  年　 月　 日 |  |
|  |  |  | 　 年　 月　 日 |  |
| 家屋 | 　　　　　　　　□一軒家　　　　　　　　　　□集合住宅 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（世帯　　非　）