

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)