

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 齊藤 滋 宣 様

氏 名

(署名又は記名押印してください)

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	<input type="checkbox"/> 一軒家 <input type="checkbox"/> 集合住宅				

(世帯 非 )