

## 高齢者・障がい者等世帯雪おろし援助事業助成申請書

対象世帯	区分	1、高齢者のみ世帯 2、高齢者と障がい者のみ世帯 3、高齢者と義務教育修了前の子のみ世帯 4、高齢者とひとり親世帯 5、障がい者のみ世帯 6、障がい者と義務教育修了前の子のみ世帯 7、障がい者とひとり親世帯 8、ひとり親世帯 9、その他特に市長が認める世帯				
	住所	五泉市		電話番号		
	世帯員名	続柄	生年月日		年齢	手帳種類・等級
		世帯主	年	月	日	
			年	月	日	
		年	月	日		
雪おろしを行った年月日			年 月 日			
雪おろしを行った事業者						
雪おろしに要した費用			円			
支給方法			口座振込 ・ 現金支給			
振込先	金融機関名	銀行		店	口座番号	
	口座の種類	普通 ・ 当座			フリガナ 口座名義	
上記のとおり助成を受けたく申請します。  <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>年 月 日</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>住所</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>氏名</span> <span style="margin-left: 200px;">印</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>五泉市長</span> <span>様</span> </div>						

※ 添付書類 領収書、雪下ろし前後の写真