

間口除雪事業利用申請書

(あて先)

美唄市長 様

令和 年 月 日

申込者 (窓口に来た方が申請者と異なる場合に記入してください)

住所

氏名

続柄 電話 (-)

通知書送付先

本人 ・ 申込者

次のとおり間口除雪事業の利用を申請します。

申	住 所	〒 - 美唄市					
	フリガナ				新規 ・ 継続		
請	氏 名				印	<input type="checkbox"/> 地区確認 <input type="checkbox"/> 堆積場所 ()	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別	男・女	電 話	-	
	区 分	1. 70歳以上のみの世帯(昭和26年4月1日以前に生まれた者) 2. 身体障害者のみの世帯(障害程度 1級 ・ 2級) 3. 上記1. 2のみの世帯 4. その他の世帯 (状況)					
	同 意 欄	私は、間口除雪事業の審査に必要な課税状況、家族構成、介護保険要介護認定、身体障害者認定、生活保護適用等の個人情報に係る調査について同意します。 氏名 _____ 印 _____					
	家族構成	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 夫婦世帯 <input type="checkbox"/> 家族同居 (人家族)					
者	同 居 者 氏 名	生 年 月 日			本人との続柄		
		明・大・昭・平 年 月 日					
		明・大・昭・平 年 月 日					
		明・大・昭・平 年 月 日					
		明・大・昭・平 年 月 日					
注意事項							
※1 「区分」の欄は、該当するところを○で囲んでください。							
※2 「家族構成」の欄は、該当する□の中にレの印を付けてください。							

市記入欄

課 税 の 状 況	1. 課税世帯 { } { }	2. 市民税非課税世帯 { } { }	3. 生活保護世帯の適用(有・無) { } { }
利用の可・否	可 ・ 否 (事由)		
負 担 金	円		