別記様式第１号（第４条関係）

除雪助成券交付申請書

年　　月　　日

名寄市長　様

住所　名寄市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（電話　　）

次のとおり、除雪助成券の交付申請をいたします。

１　除雪方法

□ 機械による除雪　　26,000円（月割り6,500円）

□ 機械以外による除雪　9,000円（月割り2,250円　風連地区のみ）

２　世帯状況

	氏　　名	年齢	続柄	身　体　状　況	※身体区分
申　請　者					
同　居　者					
住居区分	家賃等　　□なし　　□あり（月額　　円）				

※身体区分　①70歳以上の高齢者
②身体障害者１級、２級又は体幹機能障害等の３級を有する者
③精神障害者保健福祉手帳1級又は療育手帳Aを有する者
④要介護認定が要介護１から要介護５までの者
⑤65歳から69歳までの虚弱と認められる者
⑥その他（理由　　）

３　遺族年金、遺族恩給等非課税収入の受領状況

	氏　　名	遺族年金、遺族恩給等非課税収入の受領状況
申請者		□有　…　□障害　□遺族　□その他 □無
同居者		□有　…　□障害　□遺族　□その他 □無
同居者		□有　…　□障害　□遺族　□その他 □無

同　意　書

除雪助成券の交付決定のため、私の属する世帯に係る市民税の課税資料及び上記申請内容について、調査することに同意します。

住所　名寄市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

同意者

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※記載しないで下さい。

調査職員名	世　帯　総　収　入	申請結果
	円	決定　・　非該当