

(表)

※申請書提出時にご親族等の状況の聞き取りをさせていただきます

別記様式第1号 (第7条関係)

記入例

高齢者雪下ろし等助成申請書

令和 〇年 〇月 〇日

(あて先) 高山市長

申請者 住所 高山市花岡町〇〇〇

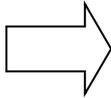
(生計中心者)

氏名 花岡 太郎

(対象者との続柄: 本人)

電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

申請者は対象者と同一世帯の生計中心者となります。



高山市高齢者雪下ろし等助成事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、申請に関し必要な税務調査をすることを承諾します。

また、助成金の受領については、高山市高齢者雪下ろし等助成事業実施要綱第3条に定める実施事業者に委任します。

対象者	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 〒506-0009 高山市		対象者が65歳未満の障がい者の申請は別様式	
	フリガナ	はなおか たろう			
	氏名	花岡 太郎			
	生年月日	昭和〇年 〇月 〇日生 (満〇〇歳)			
親族の支援が受けられない理由	例) 親族が全員遠方に居住し、長男も失業により求職中のため生活に困窮しており、支援が受けられない。 親族からの労務的・金銭的支援が受けられない理由を記入				
世帯状況	氏名	続柄	生年月日	性別	備考
	花岡 太郎	本人	昭和〇年 〇月 〇日生	〇〇	
	〇〇 〇〇	妻	昭和〇年 〇月 〇日生	〇〇	
			年 月 日生		
			年 月 日生		
民生児童委員の意見等	対象者は、助成が (必要 ・ 不要) と認めます。 市から民生児童委員に依頼しますので、空欄のまま提出 年 月 日 民生児童委員				
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 課税世帯 (税額 円)					

窓口来庁者が申請者以外の場合：申請書余白に記入 ケアマネジャー 〇〇事業所 〇山〇子提出/申請者の長男 〇田〇男提出

