

北秋田市冬期生活確保及び雪下ろし等事業申請書
(福祉の雪事業)

令和 年 月 日

北秋田市長 様

住民税非課税世帯であり、雪よせが困難な世帯のみが利用対象となります。

●サービス利用者

住 所	北秋田市		
氏 名		電話番号	
生年月日	T・S 年 月 日	年齢	歳

●申請書提出者 (該当する項目に○をしてください。)

1.本人 2.親族(続柄) 3. 民生委員() 4.介護支援専門員() 5.その他()

●親族の連絡先(急な入院などで、本人と連絡がとれない場合に使用しますので、必ず記入してください。)

1.子 2.その他() *該当に○をし、その他の場合は()内に続柄を記入してください。

住 所			
氏 名		電話番号	

●世帯区分及び状況 (該当番号に○をしてください。)

- 65歳以上のひとり暮らし
- 65歳以上の高齢者のみの世帯
- 障がい者のみの世帯、または高齢者と障がい者(もしくは中学生以下の児童)のみの世帯
- 中学生以下の児童がいるひとり親世帯

●希望するサービス (希望する番号に○をしてください。)

- 出入口(間口)の雪よせ
- 雪下ろし及び排雪
- 両方(間口の雪よせ・雪下ろし及び排雪)

●私の世帯は自力で除雪作業が困難で、高齢者等だけで構成されており、別居の親族や近隣者等から除排雪作業及び経済的支援を受けることができないことを申し出ます。

北秋田市冬期生活確保及び雪下ろし等事業実施要綱第7条の規定に基づき、次のことについてサービスの利用を申請します。併せて、北秋田市の担当職員が課税資料を閲覧することに同意します。

利用者氏名

印 代筆者氏名

*自署の場合、押印は不要です

*代筆の場合は、押印のほか、代筆者の氏名を記入のこと

●該当となった場合の振込口座(※原則、利用者本人名義のもの)

- 昨年と同じ口座(北秋田市に登録済みの口座)
- 新規口座を指定の場合、下記に記入ください。

金融機関	銀行・労働金庫 農協・信用組合	店 名	支店・本店
フリガナ 口座名義		口座番号	(普)

北秋田市使用欄

市受付印

分類	ひとり 高齢 障害 ひとり親	
判定		登録No.