

別記様式（第4条関係）

ひとり暮らし高齢者等除雪助成金交付申請書

令和 年 月 日

射水市長 あて

（申請者）住所 射水市

氏名 \_\_\_\_\_

（電話 — ）

次のとおり射水市ひとり暮らし高齢者等除雪助成金の交付を申請します。

なお、射水市ひとり暮らし高齢者等除雪助成金の交付に係る審査のため、私及び私の属する世帯員の課税状況等について調査及び確認することに同意します。

	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	身体障害者手帳の有無
世帯員		本人				有・無
						有・無
						有・無
						有・無

・除雪実施日 令和 年 月 日

・振込金融機関 金融機関名 \_\_\_\_\_

預金種目 普通 ・ 当座 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_

フリガナ  
口座名義人 \_\_\_\_\_

担当民生委員児童委員

氏名 \_\_\_\_\_

- |        |  |
|--------|--|
| ※ 添付書類 | ・ 除雪実施作業者の領収書（原本）<br>・ 振込口座のわかるもの（通帳のコピー等） |
|--------|--|

## 申請書記載例

ひとり暮らし高齢者等除雪助成金交付申請書

令和〇〇年△△月××日

射水市長 あて

(申請者) 住所 射水市 新開発〇〇

氏名 射水 太郎

(電話 51-6625)

次のとおり射水市ひとり暮らし高齢者等除雪に係る助成金の交付を申請します。  
なお、射水市ひとり暮らし高齢者等除雪助成金の交付に係る審査のため、私及び私の属する世帯員の課税状況等について調査及び確認することに同意します。

世帯員	氏名	続柄	生年月日	性別	年齢	身体障害者手帳の有無
	射水 太郎	本人	昭和〇年〇月〇日	男	80	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
	射水 花子	妻	昭和〇年〇月〇日	女	78	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
						有・無
						有・無

世帯全員の  
氏名を記入

・除雪実施日 令和〇〇年△△月◇◇日

・振込金融機関 金融機関名 〇〇銀行 △△支店

種 目 普 通

口座番号 1234567

フリガナ イミズ タロウ  
口座名義人 射水 太郎お住まいの地区の  
民生委員に署名  
を依頼してください

担当民生委員児童委員

氏名 小杉 一郎

- ※ 添付書類
- ・除雪実施作業者の領収書（原本）
  - ・振込口座のわかるもの（通帳のコピー等）