

南幌町長 様

高齢者等住宅屋根雪下ろし助成事業利用者登録申請書

令和 年度南幌町高齢者等住宅屋根雪下ろし助成事業の利用登録を申請します。
 利用登録決定のため、申請者及び世帯員の住民登録及び課税状況について、各関係機関に照会又は確認することに同意します。

記

申請者	住 所	南幌町		
	(フリガナ)			
	氏 名	印		
	電 話 番 号			
	生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)		
申 請 対 象 世 帯 区 分		1 高齢者世帯 2 障がい者世帯 3 ひとり親世帯 4 その他 ()		
世帯の 状 況 (申請者除く)	氏 名	生 年 月 日		備 考 (※障がい等級等)
		年 月 日 (満 歳)		
		年 月 日 (満 歳)		
		年 月 日 (満 歳)		
住 宅 の 状 況	1 持家 2 借家 3 その他 ()			

(注) 登録する年度の前年に町外に住んでいた方は、課税証明書の添付が必要です。

<※町処理欄>

確 認 事 項	<input type="checkbox"/> 世帯状況 (該当・非該当) <input type="checkbox"/> 課税状況 (非課税・課税) / <input type="checkbox"/> 納付状況 (滞納なし・滞納あり) <input type="checkbox"/> そ の 他 ()
---------	---