

**記入例**

南幌町除雪サービス事業利用申請書

令和 〇〇年 ××月 ◆◆日

除雪サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。

1. 申請者（窓口に来た方）

① 氏名	南幌 二郎	続柄（子）	② 連絡先	011-378-2121
③ 住所	〒069 - 0292 南幌町栄町3丁目2番1号			

2. 除雪希望世帯の世帯構成等

④ 氏名	南幌 太郎	⑤ 連絡先	011-378-5888
⑥ 住所	〒069 - 0235 南幌町中央3丁目4番26号 行政区（15区）		

フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日	年齢	障害手帳	介護認定	備考 (身体状況等)
⑦ ナンボロ タロウ 南幌 太郎	男	⑧ 世帯主	⑩ SO.X.◆	⑪ 88	⑫ 身体4級	⑬ 要介護2	⑭ 大腸がん手術、3カ月おきに通院中
ナンボロ ハナコ 南幌 花子	女	妻	SO.XX.◆	87		要支援2	心臓疾患、高血圧
ナンボロ ツヨシ 南幌 剛	男	子	SOO.X.◆	35	身体2級 精神		うつ、右膝人工関節

※同居で暮らしている方全員分を記入してください。

3. 除雪希望箇所

⑮ ✓欄	番号	除雪内容
✓	①	玄関から公道までの概ね距離 10m、幅 1.2m程度の通路の確保
	②	玄関口と車庫口を合わせて概ね幅 4.5m程度の出入り口の確保

4. 要件確認

No.	質問	⑯ 記入欄
1	世帯員に施設への入所や入院等で別居している方はいますか？	いる・⑰ いない
2	世帯員に就労者はいますか？	いる・⑰ いない
3	支援を依頼できる親族等が 500m以内に居住指定いますか？	いる・⑰ いない

裏面につづく

1. 申請者（窓口に来た方）

① 氏名

窓口に来た方の「氏名」と「続柄」を記入してください。

② 連絡先

窓口に来た方の「連絡先」を記入してください。

③ 住所

窓口に来た方の「住所」を記入してください。

2. 除雪希望世帯の世帯構成等

④ 氏名

除雪希望世帯の代表の方の「氏名」を記入してください。

⑤ 連絡先

除雪希望世帯の代表の方の「連絡先」を記入してください。

⑥ 住所

除雪希望世帯の「住所」を記入してください。

⑦ 氏名（フリガナ）

同居の方、全員分の「氏名（フリガナ）」を記入してください。

⑧ 性別

同居の方、全員分の「性別」を記入してください。

⑨ 続柄

同居の方、全員分の「続柄」世帯主を先頭に記入してください。

⑩ 生年月日

同居の方、全員分の「生年月日」を和暦で記入してください。

⑪ 年齢

同居の方、全員分の「年齢」を記入してください。

⑫ 障害手帳

同居の方、全員分の「障害認定の有無」を記入してください。

⑬ 介護認定

同居の方、全員分の「現在の要介護認定の有無」を記入してください。

⑭ 備考（身体状況）

同居の方、全員分の「身体状況（手術歴、病歴等）」をなるべく詳しく記入してください。

3. 除雪希望箇所

⑮ 除雪希望箇所

希望する除雪範囲の✓欄に「✓」を記入してください。

4. 要件確認

⑯ 要件確認

No. 1 ~ No. 3 の該当する選択肢を「○」で囲んでください。

5. その他記載事項

17

※例  
夫：単身赴任中で不在（期間未定）、子：住民票はあるが、〇〇市に在住

※以下、4人目以上がいる場合の記入例

No.4 南幌 栄子（ナンポロ エイコ）女 妹

SOO.XX.◆◆ 75歳 身体6級 要支援1 高血圧、糖尿病

6. 同意事項

18

以下のことに同意します。

1. 利用の決定のために行う、私と私の属する世帯の世帯主及び世帯構成員の住民登録の内容、課税状況及び所得状況について調査することに同意します。

除雪希望者氏名 南 幌 太 郎



※町記入欄

区 分	新規 ・ 継続
利用者区分	①：70歳以上の方だけで構成されている世帯 ②：障がい者の方だけで構成されている世帯 ③：70歳以上の方及び障がい者の方で構成されている世帯
課税状況	課税 ・ 課税（均等割のみ） ・ 非課税
生保状況	あり ・ なし
備 考	この欄には記入しないでください。

記入者

この欄には記入しないでください。

5. その他記載事項

17 その他記載事項

身体状況以外の情報や④備考（身体状況）欄に記入できなかった情報を記入してください。また、同住居で暮らしている方が4人以上いる場合は、4人目以降はこちらに記入してください。

6. 同意事項

18 同意事項

除雪希望者の氏名の記入と押印をしてください。