

南幌町除雪サービス事業利用申請書

南幌町長 様

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）

氏 名	続柄（ ）	連 絡 先
住 所	〒 ー 行政区（ ）	

2. 除雪希望世帯の世帯構成等

氏 名	連 絡 先
住 所	〒069 ー 行政区（ ）

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)
①								
②								
③								

※同居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

✓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	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 ・ いない
2	世帯員に就労者はいますか？	いる ・ 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 ・ いない

裏面につづく

--

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 _____

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 ④：その他世帯（ ）
課税状況	生活保護 ・ 課税 ・ 課税（均等割のみ） ・ 非課税
備 考	

記入者	
-----	--