



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）			

⑦フリガナ 氏名	⑧性別	⑨続柄	⑩生年月日	⑪年齢	⑫障害手帳	⑬介護認定	⑭備考 （身体状況等）
①ナンボロ タロウ 南幌 太郎	男	世帯主	SO.X.◆	88	身体4級	要介護2	大腸がん手術、3カ 月おきに通院中
②ナンボロ ハナコ 南幌 花子	女	妻	SO.X.X.◆	87		要支援2	心臓疾患、高血圧
③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・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

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

同居居の方、全員分の「性別」を記入してください。

⑨続柄

同居居の方、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14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

除雪希望者の氏名を記入をしてください。