様式第１号（第５条関係）

　 　年　　 月　 　日

　黒石市長　　　　　　　様

申請者 住所：黒石市

氏名：

代理人 住所：

氏名：

申請者との続柄：

電話番号：

黒石市高齢者世帯等除雪サービス申請書

　下記のとおり除雪サービスの利用を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象世帯 | 住所 | 黒石市　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　） |
| 世帯構成 | 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 備考 |
|  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  . .  |  |  |
|  |  |  . .  |  |  |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 続柄 | 住所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
| 申請理由 | □自力での除雪が困難な70歳以上の者のみで構成される世帯であるため。□自力での除雪が困難な70歳以上の者と同居する者が、次の事由により自力での除雪が困難な者のみであるため。　　(□要介護状態　□18歳未満　□障害者)□　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 審査事項の確認方法 | □　市が確認　　(世帯員に係る住民基本台帳等の公簿を閲覧することに同意します。)□　申請者が必要な書類等を提出 |

※以下の欄は記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審査 | 自力で除雪 | 可　・　否　 |
| 市民税 | 課税　・　非課税 　１回当たり利用料　　　　　円 |
| その他 |  |
| 審査結果 | 可 ・ 否 | 却下する理由 |  |