

別記第1号様式(第5条関係)

新発田市高齢者世帯等屋根雪除雪助成金交付申請書

対象世帯の要件が、  
「ひとり暮らし」の場合→ 対象者(本人)  
「高齢者等」又は「障がい者等」の場合→  
世帯主(生計中心者)  
としてください。

年 月 日

新発田市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

新発田市高齢者世帯等屋根雪除雪助成事業実施要綱に基づく助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

なお、屋根雪除雪助成に係る審査のため、世帯全員の住民基本台帳及び課税状況等について、新発田市長が調査することに同意します。

世帯員氏名	申請者との続柄	生年月日	手帳の種類及び等級
	本人	年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
雪下ろし等を行った日	年 月 日		
支払った費用		支払った費用のうち助成対象費用	

記入例：  
**障害者手帳〇級**  
など、所持している手帳の等級を記入してください。

除雪を依頼した箇所が複数に及ぶ場合、  
「屋根雪」それに伴う「玄関先及び避難経路」の除雪のみ該当費用となりますので、それ以外の費用は入れないでください。

※ 領収書及び費用の内訳が確認できる書類を添付してください。

振込先	金融機関名		支店名	
	口座の種類	普通・当座	口座番号	
	ふりがな			
	口座名義(申請者)			

「振込先」は必ず申請者となります。申請者名義の口座がない場合は「委任状」を記入してください。