別記第1号様式(第6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

年　　月　　日

(宛先)新発田市長

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第6条の規定に基づき、助成金の交付を申請します。

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	
除雪を行った日	年　月　日		
除雪に要した経費		除雪に要した経費のうち助成対象経費	

※　領収書及び助成対象経費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)			