

様式第2号（第6条関係）

月形町屋根雪除雪助成事業助成申請書

令和 年 月 日

月形町長 様

申請者 住所
(世帯主) 氏名

印

月形町屋根雪除雪助成事業について、次のとおり助成を申請します。

住 所	月形町	電話番号			
世帯員	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年齢	備 考
		世帯主	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
世帯状況	<input type="checkbox"/> 世帯の全員が70歳以上の世帯 <input type="checkbox"/> 月形町ふれあい見守り推進事業（平成27年月形町告示第20号）の規定により、現に見守り対象となっている世帯 <input type="checkbox"/> 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第4条第1項に規定する障害者が属する世帯 <input type="checkbox"/> 母子世帯（母と18歳未満の子で構成する世帯） <input type="checkbox"/> 病気やけが等のため、一時的に支援が必要と認められる世帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
作業内容	<input type="checkbox"/> 屋根雪除雪 <input type="checkbox"/> 窓や出入口の除雪 <input type="checkbox"/> 下した屋根雪の排雪 (実施するもの全てにチェック)				
作業予定日	年 月 日 ～ 年 月 日 (日間)				
除雪実施事業者名					
作業に要する費用	円 (※見積書等を裏面に添付する)				
助成申請額	円 (※作業に要する費用の2分の1以内の額・上限20,000円)				
補助対象者として必要な要件の確認のため、私の世帯の町民税課税状況について、町が確認することに同意します。					
申請者氏名					印