様式第３号（第８条関係）

月形町高齢者世帯等除雪費助成事業助成金交付申請書
兼町税等納付状況確認同意書

年　　月　　日

月形町長　様

月形町高齢者世帯等除雪費助成事業助成金の交付を申請します。

私は、当該事業の申請に当たり、月形町町税等の滞納者に対する行政サービス等の制限措置に関する条例第６条第１項及び第２項の規定に基づき、私の属する住民基本台帳を閲覧し、また、私及び私と生計を一にする配偶者並びに直系１親等以内の者（法人及び法人の代表者）の町税等の納付状況について、確認することに同意します。

また、助成決定のために行う関係機関に対する確認調査の実施についても同意します。

記

申請者	氏　名		生年月日	年　　月　　日（　　歳）
	住　所		電話番号	
世帯状況	□　世帯の全員が７０歳以上の世帯 □　月形町ふれあい見守り推進事業実施要綱（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 □　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 □　ひとり親世帯（ひとり親と１８歳未満の子で構成する世帯） □　世帯員の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 □　その他（　　）			

<table>
<tr><td>支払金額</td><td colspan="3"></td><td>事業者名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>申 請 額</td><td colspan="7">円（支払金額の２分の１　上限額 ３０，０００円）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">振 込 先</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">銀　行
信用金庫
農　協</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">本 店
支 店
出張所</td><td>種　目</td><td colspan="2">口 座 番 号</td></tr>
<tr><td>１ 普 通
２ 当 座
３ その他</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>フ リ ガ ナ
口座名義人</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

※委託契約書、領収書の写しを必ず添付すること