

様式第 1 号（第 6 条関係）

魚津市長

あて

要援護世帯除雪費助成金交付申請書

1. 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 除雪実施日 年 月 日

3. 除雪実施者（請負者）名

4. 担当民生委員氏名 \_\_\_\_\_ (印)

5. 添付書類 除雪作業を実施した者の発行する領収書

6. 助成金振込み口座

		銀行 信金 農協 組合		支店
種 類	普通 当座	口座番号		
フリガナ 口座名義				

私は次の魚津市要援護世帯除雪費助成要綱第 2 条第 1 項の助成対象世帯に該当しますので、上記のとおり助成金を申請します。

※該当する世帯要件にチェックしてください。

- (1) 満 70 歳以上のひとり暮らし高齢者又は満 70 歳以上の者のみで構成される世帯であって、かつ、子が市内に存在しないもの
- (2) 重度の身体障害者（身体障害手帳 1、2 級）のみで構成される世帯であって、かつ、市内に子又は兄弟姉妹が存在しないもの
- (3) 市長が前 2 号に準ずると認めるもの

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

(本人署名)  
氏 名

(印)