小矢部市高齢者等除排雪支援助成金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）小矢部市長

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日 　　　年　　月　　日（　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　下記のとおり、小矢部市高齢者等除排雪支援助成金の交付を申請します。

１　除排雪の内容

住宅の所在地　　小矢部市

|  |  |
| --- | --- |
| 除　排　雪　実　施　状　況 | |
| １回目 | ２回目 |
| 月　　日（　　） | 月　　日（　　） |
| 除排雪部分  住宅　周辺部分 | 除排雪部分  住宅　周辺部分 |
| 実施事業者 | 実施事業者 |
| 対象経費総額  　　　　　　　　　　円 | 対象経費総額  　　　　　　　　　　円 |
| 助成申請額  　　　　　　　　　　円 | 助成申請額  　　　　　　　　　　円 |
| ＊助成基準額（記入不要）  　　　　　　　　　　円 | ＊助成基準額（記入不要）  　　　　　　　　　　円 |
| 助成金申請額計  　　　　　　　　　　　円 |

２　振込先（申請者本人の口座に限る）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義人（フリガナ） |
|  |  | 普通  当座 |  |  |

３　同意書

|  |
| --- |
| 私は、当該助成金事務担当職員が、当該助成金事務の処理のために市民課が所有する住民票に関する情報並びに、税務課が所有する私及び世帯員の課税及び納税に関する情報の提供を受けることについて同意します。  　（宛先）小矢部市長  　　　　年　　月　　日　　　　　申請者氏名 |