様式第1号

上山市高齢者世帯除雪支援助成申請書兼請求書

年 月 日

上 山 市 長 様

申請者 住 所
(請求者) 氏 名
電 話

上山市高齢者世帯除雪支援事業実施要綱第4条第1項の規定により、除雪支援助成を受けたいので次のとおり申請します。

また、助成の決定に際して必要があるときは、私の世帯に係る市民税課税台帳その他課税状況を確認できる書類を閲覧することに同意します。

世帯類型	一人暮らし ・ 高齢者のみの世帯				
助成利用回数	回目(前回利用 月 日)				
除雪実施年月日	月 日				
費用総額	円				
実施事業者名					
実施事業者住所					
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	性別	課税の有無
					有・無
					有・無
					有・無
備考					
請求金額	円				
金融機関名			支店名		
口座番号					
フリガナ					
口座名義					

※太線枠内は、記入しないでください。

※除雪等を行った者からの領収書の写しを添付してください。

領収書 確認欄	
------------	--