

坂井市長 様

申請者

住所

氏名

(※)

電話番号

(※) 本人が手書きしない場合は記名押印してください。

坂井市地域ぐるみ高齢者等住宅屋根雪下ろし助成金交付申請書兼請求書

補助金等の交付を受けたいので、坂井市補助金等交付規則第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、世帯員の市民税課税状況について市長が調査することに同意します。

記

1 補助年度	年度				
2 補助金等の名称	坂井市地域ぐるみ高齢者等住宅屋根雪下ろし助成事業補助金				
3 補助事業等	(1) 名称	坂井市地域ぐるみ高齢者等住宅屋根雪下ろし助成事業			
	(2) 目的	高齢者等の冬の暮らしの安全確保及び福祉の向上に寄与すること			
	(3) 対象者の氏名と生年月日	(年 月 日生)			
	(4) 家族構成	氏名	続柄	生年月日	年齢
	(5) 市内および隣接市町における2親等以内の親族の有無	□ 有 □ 無			
	(6) 実施日時	年 月 日	(午前・午後) 時 分	～(午前・午後) 時 分	
(7) 実施者	1. 区(地区名 /人数 人) 2. 事業者(業者名)				
(8) 経費	円				
4 補助金等の交付申請及び請求額	円				
5 補助金等の振込先の振込先	金融機関名	支店名			
	口座種別	口座番号			
	フリガナ				
	口座名義人				
6 添付書類 (提出する書類の□欄を チェック(☑)してください。)	<input type="checkbox"/> 実施報告書(別紙1) <input type="checkbox"/> 委任状(別紙2)(区で実施の場合) <input type="checkbox"/> 領収書(事業者実施の場合) <input type="checkbox"/> 作業前・作業後の写真				

担当課所見 (注:申請者の記入不要)

審査事項	
<input type="checkbox"/> 市民税(課税・非課税) <input type="checkbox"/> 世帯状況(ア 高齢者・イ 障がい者・ウ 義務教育修了前の者・エ 母子等・オ 寡婦・その他)	

