

魚沼市長 様

令和 〇 年 〇 月 〇〇 日

申請者（世帯主）	〒	9 4 6 - 0 0 1 1	住所	魚沼市 小出島 9 1 0 番地			
	フリガナ	ウオヌマ タロウ		電話番号	7 9 2 - 9 7 5 5	町内名	稲荷町 行政区コード ()
	氏 名	魚 沼 太 郎				地 域	1 堀之内 2 小出 3 湯之谷 4 広神 5 守門 6 入広瀬

軽度生活支援（除雪援助）事業を利用したいので申請します。

本申請に係る審査の際、私の世帯状況及び市民税課税状況について調査することに同意します。また、申請内容に誤りがあり、本事業の対象外となった場合には助成金を受け取れないことを了承します。

世帯 状況	氏 名	性別	続柄	生年月日	年齢	障がい等の状況	備 考
	魚沼 太郎	男・女	申請者本人	S 9 . 1 . 1	8 3	なし	
	魚沼 花子	男・女	妻	S 1 1 . 1 . 2	8 1	なし	
	魚沼 一郎	男・女	長男	S 3 4 . 1 . 3	5 8	身体障害者手帳 1 級	
		男・女		. .			

○下記の項目について、該当する□にチェック（☑）をしてください。

対象要件	対象	対象外（原則）
①世帯全員の市民税の課税状況	☒ 世帯全員が非課税または均等割のみ課税である	☐ 世帯の中に所得割課税者がいる
②自力（自己資金）による除雪の状況	☒ 自力（自己資金）での除雪は困難	☐ 自力（自己資金）で除雪できる
③親族等からの労力的及び経済的援助の状況	☒ 援助を受けられない	☐ 援助を受けられる
④冬期間の当該住宅居住の状況	☒ 冬期間引き続き住んでいる	☐ 冬期間は留守(空家)になる
⑤屋根雪除雪及び門払いの認定状況	☒ 受けていない	☐ 受けている
⑥融雪形式	☒ 灯油ボイラー式 ☐ 電熱式 ☐ 井戸水式	
⑦融雪箇所	☒ 屋根のみ ☐ 玄関先のみ ☐ 屋根と玄関先	



裏面へ続く

※太線内の項目をご記入ください

