

(第3条関係)

令和6年度

大野市高齢者等雪下ろし支援事業助成券交付申請書兼同意書

大野市長 様

令和 年 月 日

次のとおり、高齢者等雪下ろし支援事業について申請します。

また、この事業の対象世帯の判定に当たり、必要となる個人情報の閲覧（照会）について同意します。

申請者	フリガナ		生年 月日	
	氏 名		電話 番号	
	同居者氏名			
	住 所	大野市		
	世帯状況	☐ 65歳以上の高齢者 ☐ 障がい者		
	課税等状況	☒ 令和6年度市民税が非課税 ☐ 雪下ろし等を支援してくれる親族がいない		
情報提供 同意欄	☐ 自治会長に当該自治会の交付者名簿（住所・氏名）を提供することに同意する。 ☐ 上記について同意しない ※どちらにもチェックがない場合は、同意しないものとみなす。			

上記申請の内容に相違ありません。

令和 年 月 日 申請者氏名