（第３条関係）

令和7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7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