（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