

年 月 日

(宛先)加賀市長

(申請者)住 所 加賀市

氏 名

電話番号

加賀市屋根雪下ろし事業補助金交付申請・実績報告書

加賀市屋根雪下ろし事業補助金交付要綱に基づき、関係書類を添えて申請及び実績報告します。  
なお、世帯全員の課税状況及び障がい認定状況について調査されることに同意します。

1. 世帯の状況

| 世帯員氏名 | 続柄 | 生年月日  | 年齢 | 障害者手帳 |
|-------|----|-------|----|-------|
|       | 本人 | 年 月 日 | 歳  | 有 ・ 無 |
|       |    | 年 月 日 | 歳  | 有 ・ 無 |
|       |    | 年 月 日 | 歳  | 有 ・ 無 |
|       |    | 年 月 日 | 歳  | 有 ・ 無 |

☐ 同一世帯内に屋根雪下ろしができる者や市内または隣接する市に屋根雪下ろしができる扶養義務者はいません。

2. 実 施 日 年 月 日

3. 要した経費 (1)屋根雪下ろしに要した経費 円  
(2)下ろした屋根雪が日常生活に支障をきたす場合、最小必要限度の除雪経費

円  
4. 補助申請額 円

5. 添 付 書 類 ☐ 領収書の写し  
☐ 実施状況がわかる写真  
☐ 請求書（通帳またはキャッシュカードの写しを添付）

※民生委員児童委員または区長記入欄

<対象世帯確認欄>

☐ 同一世帯内に屋根雪下ろしができる者や市内または隣接する市に屋根雪下ろしができる扶養義務者はいません。

※以下はいずれかにチェックを入れてください。

- ☐ 65歳以上の人のみで構成する世帯  
☐ 障がい者のみで構成する世帯  
☐ 18歳以下の子と構成するひとり親世帯

年 月 日

確認者：民生委員児童委員 ・ 区長 氏名  
(どちらかを○で囲んでください)