第１号様式別紙１　補助対象作業実施住居確認書（**自力での除雪が困難な世帯**）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　　　所 | 氏名（世帯主） | 居住状況 | 世帯人数 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |
|  |  | □本拠　　　□本拠以外 | 人 |

　　　　枚のうち　　　　枚目

上記の世帯について、本人に確認しました。あわせて、本紙に記載の情報を町内会等、補助対象作業従事者及び市の担当課に提供することについて同意を得ました。

代表者氏名