第１号様式（第４条関係）

登録

令和８年度高齢者世帯等除雪費助成事業登録申請書

令和８年　　月　　日

柏崎市長　様

（申請者）住　所　　柏崎市

氏　名

（電話番号　　－　　）

次のとおり、高齢者世帯等除雪費助成事業（屋根の雪下ろしの費用助成）の登録を申請します。

１　同居している家族の状況

世帯員氏名	申請者との続柄	生年月日	年齢	障害者手帳	除雪ができない理由
	本　人	年　月　日	歳	有・無	
		年　月　日	歳	有・無	
		年　月　日	歳	有・無	

２　家族や親族の支援の状況（いずれかにチェックし、かつ、必要事項を記入してください。）

□　市内に居住する家族又は親族はいない

□　市内に居住する家族又は親族はいるが、事情により支援を受けることができない

支援が受けられない理由

３　個人情報の取扱いについて（チェックし、署名・押印してください。）

□　高齢者世帯等除雪費助成事業の登録の可否を審査するため、申請者及び世帯員は、市民税の課税状況、扶養者等の状況及び障害者手帳の情報について、調査をすることに同意します。

□　申請が受理された後、登録状況を自主防災組織（町内会）へ情報共有することに同意します。

氏名　　㊞

※市記入欄（ここには何も記入しないでください。）

世帯区分	**高・障・高障・母子・その他**	**課税状況**	**課・非・均**
登録の可否	**1 登録する　　2 登録しない（理由　　）**		
付記事項			

※民生委員記入欄（この欄は、民生委員が記入します。）

民生委員氏名