

様式第 1 号（第 5 条関係）

雲南市高齢者等住宅緊急除雪費補助事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

雲南市長 様

申請者
住 所 雲南市
氏 名
連絡先

雲南市高齢者世帯等住宅緊急除雪費補助事業補助金の交付を受けたく、関係書類を添付して下記のとおり申請（請求）します。なお、補助要件の審査にあたり、世帯の構成及び課税台帳等を確認することについて同意します。

記

除雪住宅 の所在地	〒 雲南市				
--------------	----------	--	--	--	--

世帯員氏名	申 請 者 との関係	性別	生年月日及び年齢	職業	身体障害者 手帳の有無
	本人	男・女	年 月 日 (満 歳)		
		男・女	年 月 日 (満 歳)		
		男・女	年 月 日 (満 歳)		
		男・女	年 月 日 (満 歳)		
		男・女	年 月 日 (満 歳)		
		男・女	年 月 日 (満 歳)		

除雪年月日		除雪に要した費用	円
事業者名	□3 親等以内の親族ではありません		
事業者所在地			
補助金交付申請(請求)額 ※除雪に要した費用の 1/2 まで	円		

交付決定の場合は、下記口座へ振り込みをお願いします。（指定口座）

金融機関名																
本・支店名					口座種別			口座番号								
口座名義 ※カタカナで記入																

添付書類	関係書類			申請者 確認欄	雲南市 確認欄
	①領収書の原本（費用の内訳が分かるもの）			□	□
	②通帳のコピー			□	□
	③除雪前後の写真（任意）			□	□

受付日	受付者