

受付月日	令和 年 月 日
決裁月日	令和 年 月 日
登録番号	No.

## 米沢市高齢者等除雪援助員派遣事業登録申請書

令和 年 月 日

米 沢 市 長 あ て

実際に利用する人について記入すること

事前に電話で確認してから訪問します。耳が遠いなど、電話に出られない人のみ連絡員をつけてください

〒992-0012

申請者 住 所 米沢市**金池5-2-25**

氏 名 **米沢 太郎**

TEL (**22**) **5111**

---

連絡員 住 所 **米沢市西大通1-5-60**

氏 名 **米沢 花子** (続柄: **長女**)

TEL (**24**) **8181**

次により除雪援助員派遣を申請します。

この申請に関し、必要があるときは私の世帯に関する課税状況を確認する書類の閲覧に同意します。

### 除雪援助員派遣を希望する理由

本人及び家庭の状況

**例) 高齢のため雪かきができない。**

**65歳以上の高齢者等のみで市町村民税額が3万円以下の世帯が対象です。**

### 世帯員の状況

(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日 (年齢)	※ 備 考
(よねざわ たろう) <b>米沢 太郎</b>	<b>本人</b>	S12.8.7 ( <b>87</b> )	
(よねざわ きくこ) " <b>菊子</b>	<b>妻</b>	S13.10.10 ( <b>86</b> )	

実際に高齢福祉課に提出した人の氏名を書いてください

(届出人 **米沢 花子**)

注意事項 ・「※備考」欄は、記入しないでください。

・令和7年12月31日までに申請し、本事業の登録世帯として決定された世帯は「令和7年度押雪軽減支援制度」へも自動的に登録されます。