（注意）
※申請期限は、令和9年3月31日（水）です。（期限厳守）

受付年月日	令 和　　年　　月　　日
決裁年月日	令 和　　年　　月　　日
登録番号	

米沢市高齢者等雪下ろし助成事業登録申請書

米沢市長あて　　令和　　年　　月　　日

申請者（利用者）	住　所	〒９９２－ 米沢市		
	氏　名			
	電話番号	（　　）		
届出者	住　所	〒９９２－ 米沢市		
	氏　名		続　柄	
	電話番号	（　　）		

次により米沢市高齢者等雪下ろし助成事業の援助を受けたいので、登録を申請します。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。また、助成金は下記口座への振込みを委任します。

１　世帯の状況

フリガナ 氏　名	続柄	生年月日（年齢）	市民税確認欄
	本人	**年　月　日** **（　　歳）**	
		年　月　日 （　　**歳**）	
		年　月　日 （　　**歳**）	

２　助成金受領口座記入欄

金融機関名	銀行 金庫 組合		本店 支店
預金種別（〇で囲む）	１．普通		２．当座
口座番号		ﾌﾘｶﾞﾅ 口座名義	

３　□「押雪軽減支援制度」対象世帯として登録を希望します。

※「令和8年度押雪軽減支援制度」への登録は**令和8年12月18日（金）まで**に申請し、この事業の登録世帯として決定された世帯が対象となります。