（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	

記入例

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

実際に利用する方について記入してください。

窓口に越られた方について記入してください。申請者同じであれば記入不用です。

申請者（利用者）	住　所	〒９９２－**８５０１** 米沢市　**金池５－２－２５**		
	氏　名	**米沢　太郎**		
	電話番号	（　**２２**　）**５１１１**		
届出者	住　所	〒９９２－**００５９** 米沢市　**西大通１－５－６０**		
	氏　名	**米沢　一郎**	続　柄	**長男**
	電話番号	（　**２４**　）**８１８１**		

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
ヨネザワ　タロウ **米沢　太郎**	本人	**Ｓ１９**年　**５**月　**１**日 （**８２　歳**）	
ヨネザワ　ハナコ **米沢　花子**	**妻**	**Ｓ２２**年　**８**月　**１**日 （**７９　歳**）	

６５歳以上の高齢者または重度心身障がい者のみの世帯で、市町村民税課税額が３万円以下の世帯が対象。税法上の扶養親族者がいる世帯、生活保護受給世帯、施設・病院等に入所・入院または冬期間親族等の家に移る等で自宅が不在の世帯、親族が行う雪下ろしは助成対象外。

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（○で囲む）	1.（○）普通	2．当座	
口座番号	**１２３４５６７**	フリガナ	**ヨネザワ　タロウ**
		口座名義	**米　沢　太　郎**

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」　　登録世帯として決定された世帯が対象となります。

登録を希望される方は、☑をお願いします。