

（あて先）
南魚沼市長

住宅除雪援助事業利用申請書
（兼災害救助法及び新潟県災害救助条例適用に伴う住宅除雪援助事業利用申請書）

下記により、住宅除雪援助を申請します。
なお、利用認定に係る課税状況等について、市長において調査することを承諾します。

申請者	フリガナ		生年月日	明・大・昭	年	月	日
	氏名		年齢	歳			
	住所	〒 南魚沼市			電話番号	-	
申請者の状況	☐ 世帯に属する全ての者が65歳以上である世帯 ☐ 身体障害者手帳1級～4級、精神障害者保健福祉手帳1級、療育手帳Aの交付を受けた者のみの世帯 ☐ ひとり親と18歳未満の子（又は上記障がい者に該当する子）のみの世帯 ☐ 上記以外の世帯で市長が特に必要と認めた世帯						
世帯の状況	自力で除雪が ☐ できる ☐ できない 親族の協力を 申請者との関係（ ） ☐ 得られる ☐ 得られない 生活保護法による保護を ☐ 受けている ☐ 受けていない 援助金の受領 ☐ 申請者 ☐ 除雪事業者等						
住宅（屋根）の形状等	☐ 要除雪住宅 ____階建て（雪止めアングル付屋根・瓦屋根）※いずれかに該当すること ☐ 自然落雪式住宅 ____階建て（高床式でない・消雪設備等がない）※いずれも該当すること ☐ 融雪屋根式住宅 ____階建て（地下水・ボイラー等）※現に使用できない状況にあること ☐ その他の住宅 ____階建て（ ）						
緊急連絡先	氏名（ ） 申請者との関係（ ） 住所（〒 ） 電話番号（ ）						
除雪事業者等	名称（ ） 住所（〒 ） 電話番号（ ）						
民生委員 児童委員 の意見	（チェック✓を入れてください。） ☐ 継続利用者であり、昨年と世帯状況等に変更がありませんので、今年度も該当すると思います。 ☐ 下記の理由から、申請者は本事業の対象者に該当すると思います。 [番号： 民生委員名：]						

以下、市記入欄（申請者は記入しないこと） 世帯コード（ ） 住民コード（ ）

市県民税の課税状況	☐ 非課税 ☐ 均等割課税 ☐ 所得割課税（ ）		
世帯状況コード	1高単・2高のみ・4準高単・5準高のみ・8障単 9障のみ・99その他・それ以外（ ）	扶養の状況	☐ なし ☐ あり（市内・市外）
判定	☐ 認定 ☐ 却下（所得割課税・支援親族・旧町内親族・市内扶養・長期不在・対象外住宅・その他）		

以下、災害救助法及び新潟県災害救助条例適用に伴う住宅除雪援助事業に使用
（申請者は記載しないこと） 令和 年 月 日

住宅の状況	☐ 玄関・避難口などが雪で閉ざされているか
	☐ 住宅屋根が雪で覆われ、 ☐ 【窓ガラス】 ☐ 【下屋の軒先】 ☐ 【その他（ ）】 が破損し、住民に危険が発生する恐れがあるか