

山形市高齢者、障がい者及び母子世帯雪下ろし等
補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 山形市長

令和6年度山形市高齢者、障がい者及び母子世帯雪下ろし等補助金交付事業について、下記により山形市高齢者、障がい者及び母子世帯雪下ろし等補助金を交付されるよう、関係書類を添付して申請します。

なお、補助金交付要件の審査に当たり必要がある場合は、世帯の課税台帳等の閲覧に同意します。

記

住所 〒 ー 山形市					
フリガナ			電話番号 ()		
氏名					
口座名義は上記申請者の口座となります。			受領方法は、口座振替となります。		
金融機関名			預金種目		普通
銀行 金庫 組合	店		口座番号		
世帯状況	1 高齢者のみの世帯 2 重度要介護者のみの世帯 3 身体障がい者のみの世帯 4 知的障がい者のみの世帯 5 精神障がい者のみの世帯 6 母子世帯 7 その他 ()				
除雪の種類 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 雪下ろし 作業前の状況について、民生委員児童委員による記入欄(裏面)への記載が必要です。				
	<input type="checkbox"/> 間口処理 間口処理日 年 月 日				
世帯構成	氏名	続柄	年齢	生年月日	市町村民税
		本人		大正・昭和・平成 年 月 日	円
				大正・昭和・平成 年 月 日	円
				大正・昭和・平成 年 月 日	円

※補助金の交付の対象となる方は、同じ住所にお住いの方々全員の令和6年度の市県民税が**非課税**の世帯です。

山形市高齢者、障がい者及び母子世帯雪下ろし等
補助金交付申請書

令和7年 1月22日

(宛先) 山形市長

令和6年度山形市高齢者、障がい者及び母子世帯雪下ろし等補助金交付事業について、
下記により山形市高齢者、障がい者及び母子世帯雪下ろし等補助金を交付されるよう、関

誤記の場合、氏名の訂正はできませんので、改めて別紙にて申請をしてください。

。査に当たり必要がある場合は、世帯の課税台帳等の閲覧に同意

記

住所 〒990-8540 山形市 旅籠町二丁目3番25号				
フリガナ ヤマガタ ハナコ	電話番号 023(641)1212			
氏名 山形 花子				
口座名義は上記申請者の口座となります。 受領方法は、口座振替となります。				
金融機関名	預金種目	普通		
市役所 銀行 金庫 組合 山形市役所支店	口座番号	9 8 7 6 5 4 3		
世帯状況	1 高齢者のみの世帯 2 重度要介護者のみの世帯 3 身体障がい者のみの世帯 4 知的障がい者のみの世帯 5 精神障がい者のみの世帯 6 母子世帯 7 その他 ()			
除雪の種類 (該当するものにチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 雪下ろし 作業前の状況について、民生委員児童委員による記入欄 (裏面)への記載が必要です。 <input type="checkbox"/> 間口処理 間口処理日 年 月 日			
氏名	続柄	年齢	生年月日	市町村民税
子	本人	81	大正・昭和・平成18年 4月 1日	0 円
			大正・昭和・平成 年 月 日	↑ 円
			大正・昭和・平成 年 月 日	円
			大正	

申請する除雪の種類にチェックを入れてください。
間口処理の場合は、処理日も記入してください。

市県民税の課税状況の記載は、確認
できる場合のみで結構です。
ただし、申請後、課税状況によって
非該当になる場合があります。

※補助金の交付の対象となる方は、同じ住所にお住
市県民税が非課税の世帯です。

■ 民生委員児童委員記入欄 (雪下ろしの申請者のみ)

※雪下ろしの作業前に下記の2点を確認してください。

次の要件を満たしているため、補助の対象者として適切である。

- ① 屋根には、かなりの積雪があり雪下ろしを行う必要がある。
- ② 自力または家族で雪下ろし行うことができる者がいない。

状況確認の日： 令和7年 1月 22日

調査担当：(第十) 地区民生委員児童委員

氏名 市役所 太郎

【提出書類】

雪下ろし：①申請書 ②請求書の写し ③領収書の写し

間口処理：①申請書 ②間口処理前・処理後の写真 ③請求書の写し ④領収書の写し

※山形市記入欄	
生活保護等の受給	有 ・ 無
作業代金 (総額)	円
補助対象経費	円
交付決定額	円
備考	
申請書提出者	1 申請者 2 民生委員児童委員 3 その他 ()