様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

敦賀市長　　殿

申請者　住　所　敦賀市中央町２丁目１－１
氏　名　敦賀　太郎
電　話　０７７０－２２－８１２４

敦賀市屋根雪下ろし支援金支給申請書

次のとおり、支援金を受けたいので敦賀市屋根雪下ろし支援事業実施要綱第４条の規定により関係書類を添えて申請します。なお、世帯の市民税課税状況を調査することについて同意します。

家族の状況	氏　　名	続柄	生　年　月　日	年齢
	敦賀　太郎	本人	大・(昭)・平・令 １５年　４月　１日	８６
	敦賀　花子 （敦賀太郎が代理で記入します）	妻	大・昭・平・令 １５年１２月３１日	８６
			大・昭・平・令 年　月　日	

課税状況調査に対する同意のため、申請者様を含め世帯全員の署名が必要です。

世帯区分	１　一人暮らしの高齢者 ②　高齢者のみの世帯 ３　高齢者と１８歳未満の世帯 ４　高齢者と障害者の世帯	５　一人暮らしの障害者 ６　障害者のみの世帯 ７　障害者と１８歳未満の世帯 ８　その他（　　）

屋根雪下ろし実施日		令和　８年　　１２月　　３１日
事業者等	請求又は支払先	住所　　敦賀市△△町△―△ 氏名又は名称　　○○会社
	請求又は支払額	１０，０００　円 ※請求又は支払いが証明できる書類を添付して下さい。

※必要事項に記入又は該当の欄に○をつけて下さい。