

除雪サービス利用申請書

年 月 日

網走市長様

除雪サービスの利用について、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな 氏名				生年 月日	年 月 日 (歳)		
	住所	〒 網走市			電話 番号	—		
申請書代理提出者	所属 氏名							
除雪サービスを 必要とする理由 ※数字を○で 囲んでください (その他については理由を 記載してください)	1 65歳以上の高齢者のみの世帯で、冬期間の除雪の労力が確保できない。 2 身体障がい者を含む世帯で、冬期間の除雪の労力が確保できない。 3 要介護認定者を含む世帯で、冬期間の除雪の労力が確保できない。 4 その他の理由 []							
世帯状況 (世帯主を含む) *世帯全員を 記入してください	氏名	年齢	続柄	備考	氏名	年齢	続柄	備考
希望する サービス内容 ※利用可能なサービ スは課税状況などに より異なります	除雪範囲			世帯の利用要件		利用者負担		
	通路のみ			前年度市民税非課税世帯		100円(30分につき)		
	通路・車庫前等			課税要件なし		700円(30分につき)		
	通路のみ(町内会等による除雪) ※実施団体圏域に限る			課税要件なし		100円(1回につき)		
※除雪サービスの利用にあたり、属する世帯の市民税課税状況について確認することに同意します。								
同意者署名 _____								

※ 上記太枠内のみ記入してください。

調査項目					
世帯状況	1 65歳以上の高齢者のみの世帯 2 身体障がい者を含む世帯 3 要介護認定者を含む世帯 4 その他()				※前年度市民税課税状況 非課税・課税
	利用サービス 内容等	公益法人・民間事業者等(通路のみ) ※実施団体名		公益法人・民間事業者等(通路・車庫前等) ※実施団体名	
		町内会・区会・ボランティア団体等(通路のみ) ※実施団体名			
利用できない理由	1 世帯状況がサービスの対象とならない世帯 2 その他()				利用者 番号
備考					