

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				