様式第1号

舟橋村除雪支援事業利用申請書

年　　月　　日

舟橋村長　殿

申請者氏名

次のとおり舟橋村除雪支援事業の利用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 性別 |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 舟橋村　　　　　　　　　　　番地 | | | 電話  番号 | （　　　） |
| 区分 | 当てはまるものに○をつけてください。  １　65歳以上のひとり暮らし老人世帯  ２　65歳以上の老人夫婦世帯  ３　65歳以上の老人及び小学生以下の児童で構成する世帯  ４　ひとり暮らしの身体障害者の世帯  ５　その他 | | | | |
| 支援内容 | 希望するものに○をつけてください。  １　屋根の雪下ろし  ２　住居周りの除雪作業 | | | | |