

余市町除雪サービス利用申請書

余市町長 様

年 月 日

在宅老人除雪サービスを利用したいので、下記のとおり申請します。

除雪希望者	住所	余市町 町 丁目 番地	生年月日	M・T・S 年 月 日			
	氏名		電話番号				
番号	担当区	担当 民生委員		電 話			
	町 丁目						
生活状況			家族の状況				
			氏 名		続柄	年齢	
除雪箇所名 1. 玄関前から公道まで(約 m) 2. 屋根							
居所見取図、及び雪捨て場所の表示							

同意欄

在宅老人除雪サービス申請に関して本事業の利用申請時及び利用中、私と私の属する世帯の世帯主及び世帯構成員の所得状況等について調査することに同意します。

除雪希望者氏名 _____ 印