

様式第1号（第7条関係）

みなかみ町雪下ろし命綱固定アンカー設置補助金交付申請書

年 月 日

みなかみ町長 様

申請者 〒 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

みなかみ町雪下ろし命綱固定アンカー設置補助金交付要綱第7条の規定により、雪下ろし命綱固定アンカー設置工事補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

また、補助金の交付要件を確認するために必要があるときは、この申請書の記載事項について、町が公簿等を確認することについて同意します。

記

補助対象住宅等	所在地	みなかみ町		
	種別・棟数	<input type="checkbox"/> 専用住宅 _____ 棟	<input type="checkbox"/> (_____) 併用住宅 _____ 棟	<input type="checkbox"/> 附属建物(車庫、物置等) _____ 棟
		合計 _____ 棟		
併用住宅の場合の床面積	住宅の用に供されている部分の床面積	_____	m ²	
	住宅以外の用に供されている部分の床面積	_____	m ²	
	合計	_____	m ²	
交付申請額	_____ 円			
工事完了予定日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
要援護世帯	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯 (<input type="checkbox"/> 高齢者のみ <input type="checkbox"/> 高齢者及び児童のみ) <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当等受給世帯 <input type="checkbox"/> その他 (町長が認める世帯) ※裏面をご確認の上、該当する世帯に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。			
世帯の状況		氏 名	生年月日 (年齢)	
	世帯主		年 月 日 (歳)	
			年 月 日 (歳)	
			年 月 日 (歳)	

添付書類

- (1) 命綱固定アンカー設置工事に係る見積書の写し (棟ごとの金額がわかるもの)
- (2) 命綱固定アンカーの設置場所が確認できる写真
- (3) 次に掲げる要援護者世帯に該当することが確認できる書類の写し (当該書類を持参する場合は省略可能)

- 1 高齢者世帯 次の各号のいずれかに該当する世帯とする。
 - (1) 高齢者（満65歳以上の者をいう。ただし、当該高齢者が要介護認定を受けている場合は、満60歳以上の者とする。以下同じ。）のみで構成されている世帯（ひとり暮らしを含む。）
 - (2) 高齢者と児童（出生した日から18歳に到達した後、最初に到来する3月31日までの間にある者をいう。以下同じ。）のみで構成されている世帯
- 2 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている世帯
- 3 母子及び父子並びに寡婦福祉法(昭和39年法律第129号)第6条に規定する配偶者のない者で現に児童を扶養しているもの又は父母のいない児童を養育する者のいずれかに該当し、かつ、世帯主以外の構成員が児童のみである世帯
- 4 特別児童扶養手当・児童扶養手当の受給を受けている世帯
- 5 その他の世帯 1から4までのいずれの世帯区分にも属さない世帯で、1から4までの世帯の要件に類似する状態であると町長が認める世帯