

年 月 日

十日町市長 様

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 十日町市 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
連絡先(TEL) \_\_\_\_\_

十日町市すまい雪おろし安全対策支援事業 補助金交付申請書

年度十日町市すまい雪おろし安全対策支援事業について、補助金の交付を受けた  
いので下記のとおり申請します。

記

補助事業の名称	十日町市すまい雪おろし安全対策支援事業
補助対象建物の所在地	十日町市
補助対象建物	<input type="checkbox"/> 住宅（併用住宅を含む） _____ 棟 <input type="checkbox"/> 付属屋（車庫・倉庫・物置 等） _____ 棟 計 _____ 棟
補助事業の完了予定日	年 月 日
要援護世帯の該当	<input type="checkbox"/> なし（上限 5万円/棟） <input type="checkbox"/> あり（上限 10万円/棟） <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 身体障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 精神障がい者世帯 <input type="checkbox"/> 知的障がい者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯
交付申請額	円
添付書類	(1) 市税納税証明書（納税証明請求書(様式第 50 号の 2) に市税務課で証明印を受けたもの） (2) 補助事業内容説明書（別紙：様式第 2 号） (3) 補助事業内容説明書に記載されている添付書類 (4) 要援護世帯の該当を証明する書類（要援護世帯の場合のみ提出） ① 世帯員全員の住民票 ② 障がい者世帯（世帯主が障がい者）の場合：障がい者手帳の写し ③ ひとり親世帯の場合：戸籍の全部事項証明書 (5) 誓約書（補助対象建物に工事完了後に居住する場合のみ提出）

(※ 市 確認欄)

これまでの 補助金の交付状況	<input type="checkbox"/> 補助金の交付履歴なし
-------------------	-------------------------------------