

年 月 日

(宛先)
鹿 角 市 長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

令和6年度 鹿角市高齢者等住宅除排雪支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

鹿角市高齢者等住宅除排雪支援事業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、当該補助金の交付に関して、市長が必要と認める市税等の納付状況及び世帯状況等の
個人情報について、関係機関に照会することに同意します。

記

対 象 住 宅 の 所 在 地	申請者住所と同じ			
除雪作業に要した費用	円（税込）			
作 業 内 容	自宅屋根の雪下ろし ・ 敷地内の除排雪 ・ 両方			
作 業 実 施 年 月 日	年 月 日			
作 業 実 施 業 者 等	事業所名（代表者名）・電話番号			
補 助 金 交 付 申 請 額	円			
世 帯 の 状 況	氏 名	生 年 月 日	年 齢	続 柄
				本人

添付書類 ①領収書の写し
②作業実施前と実施後の写真

市 処 理 欄	世 帯 番 号		確認
	今 年 度 申 請 回 数	1 回 目 ・ 2 回 目	
	市 民 税 課 税 状 況	課税世帯(上限1万円) ・ 非課税世帯(上限2万円)	
	市 民 税 等 納 付 状 況	滞 納 な し ・ あ り ()	