（表）

様式第１号（第５条関係）

青森市長　宛

令和　　年　　月　　日

青森市福祉の雪処理支援事業　事前登録申請書（兼同意書）

下記のとおり、令和８年度青森市福祉の雪処理支援事業の事前登録を申請します。
また、申請者及び申請者と生計を一にする者の課税状況と、申請者と同一の建物に居住する者の住民登録状況等について確認することに同意します。

記

<table>
<tr><td>住　所</td><td colspan="5">〒
青森市</td></tr>
<tr><td>フリガナ
申請者
氏名</td><td colspan="5">印※
※本人が手書き（自署）する場合は、押印不要です。</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">大正・昭和・平成　　年　　月　　日</td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>世帯状況</td><td colspan="5">下記のいずれかに☑をつけてください。
☐ 高齢者世帯　☐ 障がい者世帯　☐ 母子世帯　☐ その他（　　）</td></tr>
<tr><td>障害者
手帳の
種類・等級</td><td colspan="5">障害者手帳をお持ちの場合は、下記のいずれかに☑をつけてください。
①身体障害者手帳　☐1級　☐2級　☐3級（視覚障がい又は内部障がいに限る）
②愛護手帳　☐A（Bは助成の対象とはなりません）
③精神障害者保健福祉手帳　☐1級（2級及び3級は助成の対象とはなりません）
※事前登録時、障害者手帳の写しが必要になります</td></tr>
<tr><td rowspan="5">同じ家屋に
住んでいる
同居者の
状況</td><td>氏名</td><td>申請者との
関係</td><td>生年月日</td><td>申請者と生
計が同一の
場合は○</td><td>障害者手帳
の種類・等級
（○を記入）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>大正・昭和
平成・令和　　年　　月　　日</td><td></td><td>① 1級・2級・3級
② A
③ 1級</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>大正・昭和
平成・令和　　年　　月　　日</td><td></td><td>① 1級・2級・3級
② A
③ 1級</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>大正・昭和
平成・令和　　年　　月　　日</td><td></td><td>① 1級・2級・3級
② A
③ 1級</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>大正・昭和
平成・令和　　年　　月　　日</td><td></td><td>① 1級・2級・3級
② A
③ 1級</td></tr>
<tr><td>確認事項</td><td colspan="5">次の要件を満たしていることを確認し、それぞれに☑をつけてください。
☐ 一戸建ての住宅である
☐ 生活保護世帯ではない</td></tr>
</table>

※本人が手書き（自署）する場合は、押印不要です。

注：申請者と生計が別の同居者がいる場合は、裏面委任状への記入が必要です。

（裏）

委任状

（申請者と生計が別の同居者がいる場合のみ、お一人ずつ署名してください）

私は申請者を代理人と定め、利用登録の決定のため、課税状況の確認の同意の権限を委任します。

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿