

除雪要援護世帯

第1号様式（第4条第1項関係）

新潟市除雪要援護世帯助成金交付モデル事業登録申請書  
兼口座振替申込書

平成 年 月 日

新潟市長様

代表者 住所 〒

氏名 印

電話（ ）

新潟市除雪要援護世帯助成金交付モデル事業実施要綱第4条第1項の規定により、  
次のとおり団体登録を申請します。

記

登録事項

ふりがな			
団体の名称			
団体の種類	地域コミュニティ協議会，自治・町内会，PTA， その他（ ）		
登録者数	人		
口座振替 申込書 兼委任状	金融機関名	銀行・信金・農協 本・支店	
	口座種類	普通・当座	口座番号
	ふりがな		
	口座名義	印	

私は上記の者をもって代理人と定め、支援金の受領に関する権限を委任いたします。

※登録者数は、除雪作業に従事する構成員の人数を記入してください。

※口座名義については、必ず通帳の記載どおりにご記入ください。

※代表者と口座名義人が異なる場合には、口座名義人の印鑑を押印してください。



除雪要援護世帯

第4号様式（第9条第1項関係）

新潟市除雪要援護世帯助成金交付申請書

平成 年 月 日

（あて先）新 潟 市 長 様

団 体 名  
代表者住所 〒  
氏名 印  
電話（ ）

除雪要援護世帯に対する除雪を実施したので、新潟市除雪要援護世帯助成金交付モデル事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり報告し、助成金の交付を申請します。

記

事業実施年月日	年 月 日 ～ 年 月 日（ 年 月分）
除雪実施世帯数	世帯
助成金交付請求額	円
添 付 書 類	1 除雪実施箇所を記入した位置図 2 実績明細書（第5号様式） 3 その他必要な書類

除雪要援護世帯

様式第5号（第9条第1項関係）

平成 年 月 日

新潟市長 篠田 昭 様

団 体 名

代表者氏名

新潟市除雪要援護世帯助成金交付モデル事業実績明細書

除雪月日 (曜日)	除雪要援護世帯 住 所	世 帯 主 名	除雪対象範囲	除 雪 参加者数	世帯の 確認印
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	
月 日 ( )	新潟市西区		<input type="checkbox"/> 通路 <input type="checkbox"/> 玄関前	人	

※ やむを得ず確認印が押印できない場合は、実施したことが確認できる写真を添付してください。