様式第１号

令和　○年　○月　○日

天童市長　新関　茂　殿

申請者　住　所　天童市○○○○○○○
氏　名　天童　花子
（電　話　023-○○○-○○○　　）
【代理申請の場合、本人との関係　妻　】

令和８年度　間口除雪の実施に関する申請書

道路除雪に伴い間口前の雪を除雪することについて、下記の条件を確認し、申請します。

記

≪条件≫

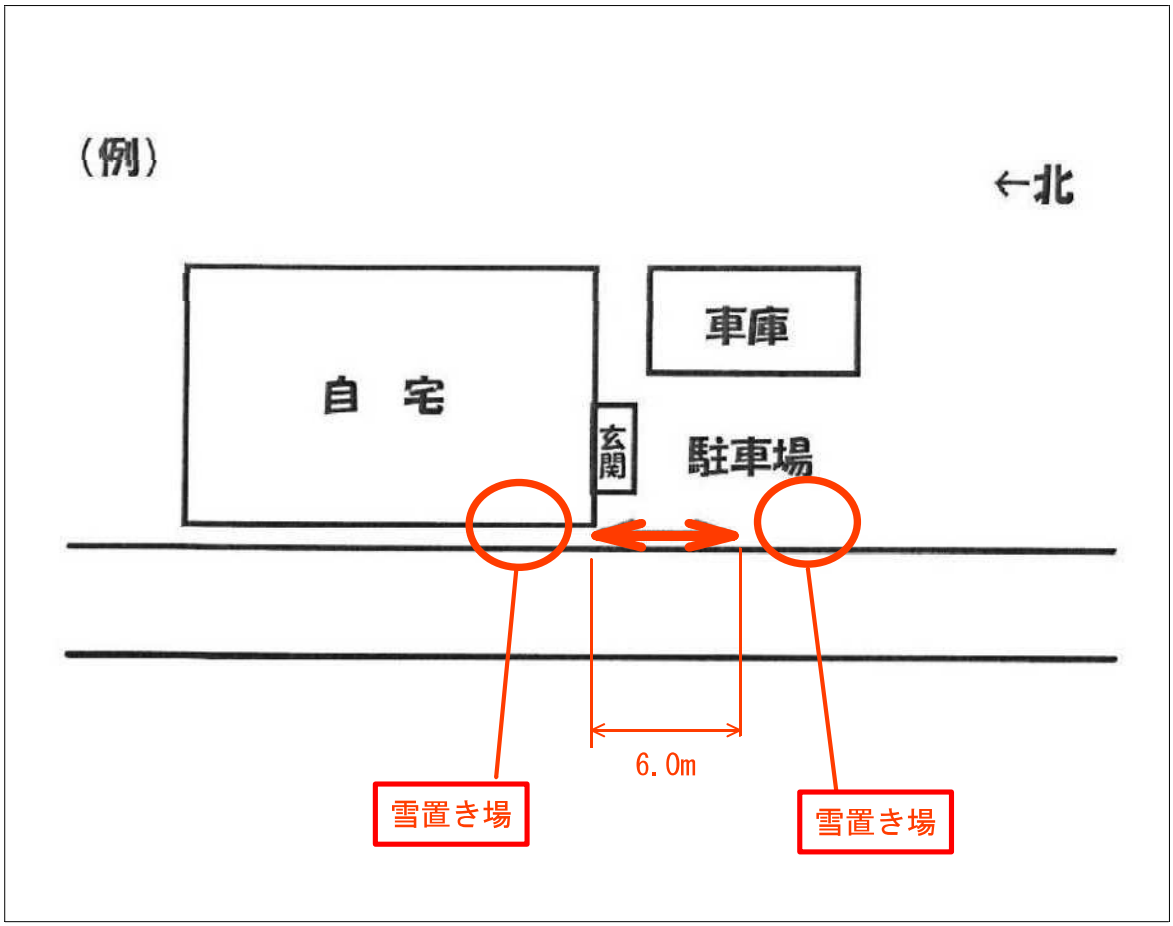
(1)　必要に応じて市職員及び業務委託の受託者が住宅敷地内に立ち入ることを認めます。
(2)　事業を実施するため、本確認書に記載されている情報を業務委託の受託者に提供することに同意します。
(3)　世帯の所得状況を確認することを承諾します。
(4)　本申請後に世帯の状況が変わった場合には申し出ます。
(5)　間口除雪の実施時間の指定をしません。また、担当受託者の早朝の除雪稼働後の１回であることを承諾します。
(6)　民地内の除雪はせず、玄関前や車庫前等の必要最小限の範囲の除雪となることを承諾します。
(7)　この支援事業以外で除雪が確認された場合は、間口除雪を中止することを承諾します。

対象世帯の情報	世帯状況	☑　65 歳以上の高齢者世帯　　□　身体障害者手帳１級、２級
	世帯状況	☑　非課税世帯
	世帯構成	□　一人暮らし　☑　夫婦　□　親子　□　その他
	氏　名	天童　太郎
	生年月日	大正・(昭和)・平成 ○年　○月　○日生（　○○　歳）
	住　所	〒○○○　－○○○○ 天童市　○○○○○○○ （電話　○○○-○○○-○○○○　　）
	親族等による間口除雪支援の有無　　有　・　(無)	

※　下記の欄は記入しないでください。

□　保険給付課　□　社会福祉課	確認者印
上記の内容について、間口除雪の対象条件に合致することを確認しました。	

間口除雪希望図



※　間口除雪を希望する範囲を赤色で示してください（間口除雪幅最大6.0mまで、除雪箇所１箇所程度とする）

間口除雪作業にて発生した雪を置く、雪置き場の位置を記入してください