

事業計画書

1	住所	小松市〇〇町〇〇	
	氏名	〇〇 〇〇	
	対象	☒ 高齢者 ・ 障がい ・ 母子 (←いずれかに○印)	
		同一世帯内に屋根雪下ろしができる者がいるか？	(いる・ ☒ いない)
金沢市以南の石川県内（金沢市，白山市，野々市市，小松市，加賀市，能美市，川北町）に居住する屋根雪下ろし（作業または経済的支援）ができる扶養義務者（子・孫・兄弟姉妹等）がいるか？		(いる・いない)	

2	住所		
	氏名		
	対象	高齢者 ・ 障がい ・ 母子 (←いずれかに○印)	
		同一世帯内に屋根雪下ろしができる者がいるか？	(いる・いない)
金沢市以南の石川県内（金沢市，白山市，野々市市，小松市，加賀市，能美市，川北町）に居住する屋根雪下ろし（作業または経済的支援）ができる扶養義務者（子・孫・兄弟姉妹等）がいるか？		(いる・いない)	

3	住所		
	氏名		
	対象	高齢者 ・ 障がい ・ 母子 (←いずれかに○印)	
		同一世帯内に屋根雪下ろしができる者がいるか？	(いる・いない)
金沢市以南の石川県内（金沢市，白山市，野々市市，小松市，加賀市，能美市，川北町）に居住する屋根雪下ろし（作業または経済的支援）ができる扶養義務者（子・孫・兄弟姉妹等）がいるか？		(いる・いない)	

上記の者は高齢者，障害者等世帯屋根雪下ろし補助金交付要綱第2条の対象世帯及び第3条の除外世帯ではないことに同意します。

民生委員氏名 〇〇 〇〇 印