

(様式第1号) (第3条関係)

飯山市雪かき支援事業者認定申請書（個人用）

年 月 日

飯山市長 あて

住所

氏名

電話

飯山市雪かき支援事業の支援事業者として認定を受けたいので、次のとおり申請します。

個 人	住 所	〒	
	氏 名		
	生年月日		
	連絡先	自宅	携帯番号
除排雪の方法	1 人力のみ	2 除雪機使用	3 その他重機使用

振 込 先	金 融 機 関		
	口座種別及び番号	当 座 ・ 普 通	
	フ リ ガ ナ		
	口 座 名 義 人		

※認定事業者として、市ホームページに掲載 可 • 不可 (○をしてください)

【参考記入】

これまで住宅除雪支援事業で実施していた世帯は、雪かき支援事業においても原則、あなたに実施していただきたいと考えています。仮に、対象者が増えた場合に、更にあなたで対応が可能な件数（世帯）について参考までお書きください。

件（世帯）