

(様式第2号) (第3条関係)

飯山市雪かき支援事業者認定(変更)申請書(法人・個人事業主用)

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(変更)を受けたいので、次のとおり申請します。

法人 ・ 個 人 事 業 主	事業所名	【飯山市建設業協会加入 有・無】	
	代表者名		
	住 所	〒	
	事 業 所 電 話		
	担当者名		
	担当者 連絡先	携帯電話	
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、貴社で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、更に貴社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)