

(様式第3号) (第3条関係)

飯山市雪かき支援事業者認定申請書(任意団体用)

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。

任意団体	団体名			
	代表者名			
	住所	〒		
	代表者電話	自宅	携帯電話	
	担当者名			
	担当者連絡先	自宅	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、貴所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、更に貴所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)