

(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

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）