高齢者世帯等除雪支援事業事業者登録申請書

年　　月　　日

　柳津町長

住所

氏名

電話

　高齢者世帯等除雪支援事業の実施事業者として登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人の場合 | 事業所名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 住所 |  | |
| 電話 |  | |
| 個人の場合 | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 電話 |  | |
| 除雪の方法 | | 屋根の雪下ろしの場合 | 1　人力のみ |
| 通路等の除雪の場合 | 1　人力のみ・2　除雪機使用・3　重機使用 |

※　登録要件

１　柳津町に事業所を有する施工業者及び個人事業主である。

２　損害賠償責任保険等に加入していること