令和　年度 高齢者等雪対策総合支援事業［雪下ろし］事業者調査事項書

令和　　年　　月　　 日

　　大仙市長　様

　　　　　【提出者】 住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　（個人の場合は氏名）

　大仙市高齢者等雪対策総合支援事業雪下ろし事業者登録制度要綱に基づく雪下ろし作業

を実施するにあたり、次のとおり調査事項書を提出いたします。

**１．雪下ろし作業の可能地域について**

**※作業可能な地域に ○ 、豪雪時など緊急的な依頼の場合のみ作業可能な地域に △ を**

**記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全地域 | 大 曲 | 神 岡 | 西仙北 | 中 仙 | 協 和 | 南 外 | 仙 北 | 太 田 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**２．今シーズンの受け持ち可能件数について（該当する欄に✔及び記入してください。）**

　 　　

|  |  |
| --- | --- |
|  | 受け持ち可能世帯数　　　　 世帯 |

**※今年度の申請受付状況によっては、減少する場合もありますので予めご了承願います。**

**※逆指名等、申請者からの強い割当希望があった際は個別にご連絡いたします。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 上記担当世帯に加え、豪雪など緊急時に　　　 世帯を受け持つことができる。 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 受け持つことが出来ない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**３．雪下ろしの作業条件と排雪作業の請負について（該当する欄に** **✔** **してください。）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【雪下ろしの作業条件】 | | | 【排雪作業の請負】 | | |
|  |  | ２階建て家屋の雪下ろし作業が出来る |  |  | 排雪作業出来る |
|  | | | （トラック等で住宅敷地外へ搬出可） | | |
|  |  | 平屋建て家屋の雪下ろし作業のみ |  |  | 排雪作業は出来ない |

**４．雪下ろし作業体制について（** 　　　 に数量等を記入してください。）

　【作業従事（予定）者数】　　　人

　【所有する車両や除雪機械等】

　　　軽トラック：　　　台　　ダンプトラック（２ｔ：　　　台　４ｔ：　　　台）

　　　ホイルローダー：　　　台　　ハンドガイド除雪機：　　　台

　　　その他（ 　　　 ）

**５．今シーズンの連絡責任者について**

【連絡責任者氏名】

　【携帯電話番号等】　　　　　　　　　　　　　　**※日中連絡可能な番号を記入してください。**