

(調査事項)

【平成27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

平成 年 月 日

大仙市長 様

【提出者】 住 所

法人・団体名 ㊞

(個人の場合は氏名)

代表者氏名

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を提出いたします。

雪下ろし作業 可能地域	<ul style="list-style-type: none">・ 全地域対応可能・ 大曲地域 ・ 神岡地域 ・ 西仙北地域・ 中仙地域 ・ 協和地域 ・ 南外地域・ 仙北地域 ・ 太田地域 <p>(作業可能な地域に ○ してください。)</p>
今シーズンの受け持ち可能件数	_____戸 昨シーズンの雪下ろし 実施件数：_____戸
排雪作業の請け負いについて	<ul style="list-style-type: none">・ 排雪作業できる ・ 排雪作業できない <p>(どちらかに ○ してください。)</p>
雪下ろしの作業条件について	<ul style="list-style-type: none">・ 2階建て家屋の雪下ろし作業ができる・ 平屋建て家屋の雪下ろし作業のみ <p>(どちらかに ○ してください。)</p>
雪下ろし作業従事可能人数	_____人
所有する車両や除雪機械等	軽トラック： _____台
	2tダンプトラック： _____台
	4tダンプトラック： _____台
	ホイールローダー： _____台
	ハンドガイド除雪機： _____台
	その他 (_____)