

年 月 日

支援理由書

大仙市長

様

提出者 団体名
 代表者名
 住 所
 連 絡 先

⑩

地域協働雪対策事業補助金の申請における作業項目(1)間口通路除雪、(2)屋根の雪下ろしの対象世帯のうち『地域で支援が必要と判断した世帯』について、その理由を次のとおり提出します。

No.	対象世帯について	
1	氏名	住所
	支援理由 ※	
2	氏名	住所
	支援理由 ※	
3	氏名	住所
	支援理由 ※	

※支援理由については、家族構成及びその世帯が自力での除雪が困難な理由を記入してください。

令和 年 月 日

空き家除雪作業同意書

当該の空き家所有者である甲は、大仙市地域協働雪対策事業の実施団体である乙に対し、当該空き家の除雪作業を委託する。なお、その際は甲・乙ともに下記の各同意事項に基づくものとする。

空き家の所在：

甲（空き家所有者） 住 所
氏 名 ⑩
連絡先

乙（事業実施団体） 団 体 名
代表者住所
代表者氏名 ⑩
連 絡 先

《同意事項》 ※次のすべてについて、両者で協議し必ず同意を得てください。

- ・ 甲は、除雪作業のため乙の担い手が当該家屋敷地に立ち入ることを認める。 はい
- ・ 作業中に家屋又は付帯設備への損害が出た場合については、事前に両者で補償等の対応を協議する。
（※上記の場合において、甲乙間の協議に大仙市は関与いたしません。） はい
- ・ 除雪作業により、「大仙市地域協働雪対策事業」から支払われる交付金については、乙の収入とすることを認める。 はい
- ・ 作業の費用に関して、乙が甲に負担金を求める場合は、作業を行う都度、事前に両者で協議することとする。 はい