

保険証書提出書(担い手分)

当団体が実施する地域協働雪対策事業について、加入した保険証書のコピーを提出します。

①実施団体情報

団 体 名			
代表者名		連 絡 先	- -

②保険証書のコピー（担い手分）

貼付欄（担い手分の保険証書のコピー）
枠内に収まらない場合は、折りたたんで貼り付けてください。 また、貼付前に次の内容がすべて記載されているか、確認してください。 ・ 証書番号、又はそれに類するもの ・ 契約者の名義（団体名、代表者氏名） ・ 保険の対象者（自治会の〇〇世帯、担い手△△人など） ・ 賠償限度額（作業に応じて基準以上の保険に加入） ・ 加入日、保険期間

※除雪機等分も補助金を受給している場合は、保険証書提出書（除雪機等分）も提出してください。

保険証書提出書（除雪機等分）

①実施団体情報

団 体 名			
代表者名		連 絡 先	- -

②保険証書のコピー（除雪機等分）

※申請時に届け出た台数分（最大2台まで）が必要です。

貼付欄（除雪機等分の保険証書のコピー）
1 台 目 枠内に収まらない場合は、折りたたんで貼り付けてください。 また、貼付前に次の内容がすべて記載されているか、確認してください。 ・ 証書番号、又はそれに類するもの ・ 契約者の名義（団体名、代表者氏名） ・ 対象となる除雪機等の情報（品名、登録番号、車両番号など） ・ 賠償限度額（作業に応じて基準以上の保険に加入） ・ 加入日、保険期間

貼付欄（除雪機等分の保険証書のコピー）
2 台 目 枠内に収まらない場合は、折りたたんで貼り付けてください。 また、貼付前に次の内容がすべて記載されているか、確認してください。 ・ 証書番号、又はそれに類するもの ・ 契約者の名義（団体名、代表者氏名） ・ 対象となる除雪機等の情報（品名、登録番号、車両番号など） ・ 賠償限度額（作業に応じて基準以上の保険に加入） ・ 加入日、保険期間