記入欄（太枠内）

申込み 年月日　令和　　年　　月　　日

十日町市長　様

（都市計画課 建築住宅係）

十日町市　「雪おろし作業者リスト」への情報掲載 申込書

「雪おろし作業者リスト」への情報掲載を申込みます。

（※）：必須項目

（※） 「情報掲載申込みにおける承諾事項」（別紙）の承諾	□ 承諾事項について承諾します
（※） 事業者・団体 の 名称 または 個人グループ の グループ名称 と 代表者名（氏名）	
（※） 登録の区分 （いずれかにチェックを入れてください）	□ 事業者・団体 □ 個人グループ
（※） 所在地 または 住所	
（※） 連絡先　電話番号（固定電話・携帯電話） 1	
連絡先　電話番号（固定電話・携帯電話） 2	
連絡先　ＦＡＸ番号	
（※） 電話　連絡可能時間　【平日】 〈記載例〉8:00～17:00 〈記載例〉いつでも可 〈記載例〉×	
（※） 電話　連絡可能時間　【土・日・祝】 〈記載例〉8:00～17:00 〈記載例〉いつでも可 〈記載例〉×	
（※） 作業の対応が可能な地域 （チェックを入れてください） （複数選択　可）	□ 十日町　地域 □ 川西　　地域 □ 中里　　地域 □ 松代　　地域 □ 松之山　地域
作業の対応が可能な地域について、 補足事項があれば記入してください 〈記載例〉〇〇地区のみ 〈記載例〉〇〇地区と〇〇地区のみ	
作業条件　などがあれば、記入してください 〈記載例〉道路除雪優先のため、その合間に作業可能 〈記載例〉土日のみ作業可能 〈記載例〉３階建て以上は不可 〈記載例〉屋根に命綱固定アンカーがない建物は不可	
（※） 反社条項（暴排条項） （チェックを入れてください）	□ 反社会的勢力に該当せず、また、 反社会的勢力との関係を有しないことを表明し、 かつ、将来にわたっても該当しないことを確約します