

記載例

雪おろし支援活動申込書 (SOS雪おろし)

申込日

令和 年 月 日

SOS雪おろし支援協議会 あて

申込者 〒947-8501

住所: 小千谷市城内2-7-5

名前: 小千谷 太郎

電話番号: 83-3514

申込み利用方法に ○をつけてください

今年度、雪おろし支援活動 (SOS雪おろし) を利用したいので、申込みます。

Table with 2 columns: 申込内容 and 1/2 シーズン申込/2 随時申込. Rows include: 雪おろし作業対象家屋所在地, 作業面積, その他, 打ち合わせ等連絡先, 担当民生委員児童委員, 利用状況.

該当するものに○をつけてください。

担当課確認欄

以下、記入は不要です

除雪援助事業該当

事務局処理欄

Table with 5 columns: 受付者, 名簿登録, 地図添付, 担当登録会員, 備考.

(R 5年度登録がある No. . なし)