

## 高齢者世帯等除雪費助成事業のお知らせ②

# 除雪作業に協力していただける方 (登録者)を募集します!



この事業は、除雪をしていただく個人や団体・事業者等にご協力をいただき、地域の支え合いによる「互助」の観点から実施しております。除雪の依頼を引き受け、協力いただける方は、是非ご登録をお願いいたします。

【制度の概要は、同時に各戸配付しております「高齢者世帯等除雪費助成事業のお知らせ①」をご覧ください。】

### ◎ 登録者要件

- ① 個人の方は、20歳以上の町民
- ② 団体等の方は、町内で活動する団体(町内会、ボランティア組織)等
- ③ 町内で事業を営んでいる企業(法人)も可

### ◎ 登録に必要なもの

- ① 印鑑
- ② 個人の方は、運転免許証や保険証など、身分を証明できるもの  
(団体等の方は代表者について提示していただく場合があります)

※依頼主との契約内容(実施日、金額、支払方法など)は当事者間(「除雪を依頼する方」と「除雪を行う方」)で決めていただきます。

### 除雪費助成事業の流れ(除雪を引き受ける方)

#### ① 登録の届出

⇒ 社会福祉協議会または役場福祉係  
※随時受付しております。

※利用者に登録情報を紹介(町内回覧等での周知を含む)しますので、ご了承願います。

#### ② 除雪の依頼

⇒ 依頼主(利用者)と依頼内容を確認(実施日、金額、支払方法など)し、合意可能か否か判断

#### 【契約成立の場合】

#### ③ 除雪の実施

⇒ 料金を受け取り、利用者へ領収書を発行してください。

## ◎ 除雪作業に協力していただける方は、事前の登録が必要となります。

右側の登録申請書を社会福祉協議会または役場福祉係へ提出してください。 ※随時受け付けております。

【登録解除の申し出が無い限り、次年度以降も登録者として継続されます。】

### 【登録及び問い合わせ先】

・滝上町社会福祉協議会(事業委託先)

電話 29-3390

・滝上町役場保健福祉課福祉係

電話 29-2111(内線237)

※ご不明な点は、上記までお気軽にお問い合わせください。

様式第1号（第5条関係）

滝上町地域支え合い高齢者世帯等除雪費助成事業  
除雪業者等登録届

平成 年 月 日

滝上町社会福祉協議会 会長 様

滝上町地域支え合い高齢者世帯等除雪費助成事業第5条第1項に基づき、以下のとおり届け出します。

なお、本届出内容に関し、助成対象世帯へ紹介することについて承諾します。

- (1) 該当する欄に☑を付け、名前等を記載してください。
- (2) 除雪方法は、できるだけ詳しく記入してください。
  - ① 重機（大型タイヤショベル、小型タイヤショベルごとの台数を記入）
  - ② 除雪機器（手押しタイプ）
  - ③ 手作業（スコップ、ママさんダンプ等）

ふりがな

法人名・代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

ふりがな

団体名・代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

ふりがな

個人名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

除雪方法 \_\_\_\_\_

除雪可能世帯数 \_\_\_\_\_ 世帯分（1日あたり）