冬のくらし支援事業受託事業者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**高齢者世帯等冬のくらし支援事業者届出書**

　高齢者世帯等冬のくらし支援事業実施要綱に基づき、下記のとおり届出いたします。

記

提出書類

作業条件

届出事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住所 | 〒 | 代表者印 |
|  |
| フリガナ |  |
| 事業者名 |  |
| フリガナ |  |  |
| 代表者職氏名 | 職名 | 氏名 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
|  | 請負作業にチェックを入れてください。また、間口除雪作業と定期排雪作業について、対応可能な地域を「○」で囲んでください。 |
| * **屋根雪下ろし作業**
 |
| * **間口除雪作業**

【対応可能地域】　・市街地（東部／西部／南部／北部）　・幌向方面　・北村方面・栗沢方面　・美流渡方面　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * **定期排雪作業**

【対応可能地域】　・市街地（東部／西部／南部／北部）　・幌向方面　・北村方面・栗沢方面　・美流渡方面　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 岩見沢市競争入札参加資格者 | ア　岩見沢市競争入札参加資格者名簿に登録されたことを証する書類イ　労働者災害補償保険に加入していることを証する書類ウ　請負業者賠償責任保険等に加入していることを証する書類 |
| 上記以外の者 | ア　法人の場合は登記事項証明書（発行から3か月以内のもの）、個人の場合は個人事業の開業・廃業等届出書または確定申告書イ　市税に未納がないことの証明書（発行から3か月以内のもの）ウ　労働者災害補償保険に加入していることを証する書類エ　請負業者賠償責任保険等に加入していることを証する書類 |
| ※　提出書類により、市内に本店、支店、営業所を有することが確認できない場合は、そのことを確認できる書類を提出すること。※　提出する書類は写しでも可とする。 |

※委託受託者処理欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付者 |  | 会員区分 | 会員・非会員 |
| 受付番号 |  | 規約・実施要領 |