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 | |