

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

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			
作業条件	請負作業にチェックを入れてください。また、対応可能な作業を「○」で囲んでください。			
	<input type="checkbox"/> 屋根雪下ろし作業 <input type="checkbox"/> 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（ ）			
	<input type="checkbox"/> 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（ ）			
提出書類	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、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 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			