

旭川市高齢者等屋根雪下ろし事業助成券取扱指定事業者

申請書類 記入要領

こちらに記載された電話番号、FAX番号及び営業時間等の情報は、助成券取扱指定事業者名簿に掲載し、対象者及び希望があった市民に周知します。

様式第1号

令和7年度

旭川市高齢者等屋根雪下ろし事業助成券取扱指定事業者指定申請書

(宛先) 旭川市長

次のとおり、令和7年度旭川市高齢者等屋根雪下ろし事業の助成券取扱指定事業者の指定を受けたいので申請します。

所在地	旭川市7条通9丁目
名 称	(株)〇〇工業
代表者職氏名	役職・氏名 代表取締役 旭川 太郎
電話番号	〇〇-〇〇〇〇
FAX番号	〇〇-〇〇〇1
営業時間	8:00~17:00
休 日	土日祝
緊急連絡先 (担当氏名・電話番号)	旭川 一郎(090-0000-0000)

こちらに記載された休日、年末年始の休日、作業人員及び排雪作業の可否は、助成券取扱指定事業者名簿に掲載し、対象者及び希望があった市民に周知します。

様式第2号

旭川市高齢者等屋根雪下ろし事業助成券取扱指定事業者体制届出書

(宛先) 旭 川 市 長

令和7年10月7日

申請事業者 所在地	旭川市7条通9丁目
申請事業者名	(株)〇〇工業

実施期間中の 作業予定時間	8時00分 ～ 17時00分	
実施期間中の 休日 (年末年始含む)	【休日】土日祝	
	【年末年始の休日】12月30日 ～ 1月5日	
雪下ろし作業 人員及び班編制	8名	4班
雪下ろし作業用 保有作業機械 (種類・台数)	種類 ・ ミニショベル ・ ・ ・	台数 2台 台 台 台

雪下ろし作業に従事
する人員の総数を記
入してください。

排雪作業の可否	可	・	否
排雪用車輛 (種類・台数)	種類 ・ ダンプ ・ ・ ・	(4 t) (t) (t) (t)	台数 2台 台 台 台

作業や報告書に関して市から問い合わせをすることがございますので、実際に御担当される方や、事業を統括される方を御記入ください。

旭川市高齢者等屋根雪下ろし事業助成券取扱指定事業者

事業責任者届出書

次のとおり、旭川市高齢者等屋根雪下ろし事業助成券取扱指定事業者を担当する者について届け出ます。

1 作業責任者

氏 名 **旭川 一郎**

連絡先（会社電話番号） **00-0000**

（携帯電話） **090-0000-0000**

2 報告書作成責任者

氏 名 **旭川 二郎**

連絡先（会社電話番号） **00-0000**

令和6年10月7日

（宛先）旭川市長

申請事業者所在地 **旭川市7条通9丁目**

申請事業者名 **(株)〇〇工業**

代表者名 **旭川 太郎**

様式第4号

令和7年10月7日現在

会 社 名	住 所	電 話 番 号	担 当 者
代 表 者 名			
(株)□□□□	旭川市****	**-*****	** **
** **			
(株)☆☆☆☆	旭川市****	**-*****	** **
** **			
(有)▽▽▽▽	旭川市****	**-*****	** **
** **			
(有)@@@@	旭川市****	**-*****	** **
** **			

- 作業する班の責任者の氏名と、責任者を含めた作業班の人員数を記してください。
- この名簿で提出のあった責任者毎に、雪下ろし作業の際に対象世帯に提示する証明書を作成いたします。
- 作業人員数は安全管理上、必ず2名以上としてください。

様式第5号

作業班別責任者名簿

令和7年10月7日現在

〔事業者名 (株)〇〇工業 〕

責任者氏名	作業班人員数 (責任者含む)
旭川 一郎	2
旭川 二郎	2
旭川 三郎	2
旭川 四郎	2

建坪23坪、総2階建住宅で、積雪50cmの場合に一軒を実施したときの参考価格を記入してください。なお、排雪を除くとともに、消費税を含めない価格としてください。

様式第6号

標準的費用届出書

令和7年10月7日

この届出書に記載された標準的費用は、助成券取扱指定事業者名簿に参考価格として掲載し、対象者及び希望があった市民に周知します。

事業者所在地 旭川市7条通9丁目

事業者名 (株)〇〇工業

代表者名 旭川 太郎

次のとおり、標準的費用について、届出します。

※総2階建住宅（建坪23坪）で積雪50cmの場合、一軒を実施したときの参考価格（排雪を除く）

13,500 円

（ただし、消費税及び地方消費税を含まない。）

標準的費用内訳

作業員3人×1,500円×3時間=13,500円

- 1を選択した場合は、申請書類と合わせて損害保険加入書類の写しを提出してください。
- 2を選択した場合は、後日、加入後に損害保険加入書類の写しを提出してください。

様式第7号

令和7年10月7日

損害賠償補償申告書

(宛先) 旭川市長

事業者所在地 旭川市7条通9丁目
事業者名 (株)〇〇工業
代表者名 旭川 太郎

旭川市高齢者等屋根雪下ろし事業における雪下ろし作業において発生した助成世帯に対する損害については次のとおり補償します。

1. 損害保険に加入しており、損害保険補償において対応します。
2. 作業実施前までに損害保険に加入する予定であり、損害保険補償において対応します。加入予定の損害保険名及び加入予定時期については次のとおりです。

加入予定損害保険名 △△△△保険(株)

加入予定時期 令和7年11月1日

3. 損害保険には加入せず、自社の責任において損害を補償します。

※ 1を選択した場合は、損害保険加入書類の写しを別途提出すること。

2を選択した場合は、損害保険加入後速やかに損害保険加入書類の写しを別途提出すること。