

様式第1号（第8条関係）

地域除雪支援事業申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会長 様

自治会名 _____

(申請者) 自治会長名 (代表者名) _____ ⑩

住 所 長浜市 _____

電話番号 _____

(緊急連絡先) 責 任 者 _____

電話番号 (携帯) _____

地域除雪支援事業について、下記のとおり申請いたします。

除雪活動期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
除雪活動者数	人 (別添名簿)
除雪対象世帯数 (予定世帯)	世帯

様式第 1 - 1 号 (第 8 条関係)

地域除雪支援事業活動者名簿

自治会名

	氏名		氏名
1		1 6	
2		1 7	
3		1 8	
4		1 9	
5		2 0	
6		2 1	
7		2 2	
8		2 3	
9		2 4	
1 0		2 5	
1 1		2 6	
1 2		2 7	
1 3		2 8	
1 4		2 9	
1 5		3 0	

※記入欄が不足する場合はコピーしてください。

自治会作成の任意様式でも構いません。

様式第2号（第9条関係）

地域除雪支援事業活動報告書

社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会長 様

自治会名 _____

自治会長名 _____ (印)

地域除雪支援事業について、次のとおり報告します。

除雪活動日		延べ除雪世帯数	延べ除雪活動者数
12月	日間	世帯	人
1月	日間	世帯	人
2月	日間	世帯	人
3月	日間	世帯	人
合計	日間	世帯	人

地域除雪支援事業活動者（追加・削除）名簿

自治会名 _____

自治会長名 _____ ㊟

住 所 長浜市 _____

電話番号 _____

【追加名簿】

	氏名		氏名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

【削除名簿】

	氏名		氏名
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

※記入欄が不足する場合はコピーしてください。

自治会作成の任意様式でも構いません。