

様式

除雪器具等使用申込書

令和 年 月 日

関川村社会福祉協議会長 様

団 体 名
代表者・氏名
同 上 住 所
連絡先（電話）

関川村地域除雪支援体制づくり事業実施要領第5の規程により、下記のとおり除雪器具等の使用貸借を申し込みます。

記

使用貸借日時	令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで
使用場所	住 所：関川村 居住者：
貸借器具	<input type="checkbox"/> 除 雪 機 (台) <input type="checkbox"/> アルミブリッジ (セット) <input type="checkbox"/> 携 行 管 (個) <input type="checkbox"/> はしご（大） (台) <input type="checkbox"/> はしご（小） (台) <input type="checkbox"/> スノーダンプ (台) <input type="checkbox"/> アルミスコップ (丁) <input type="checkbox"/> か ん じ き (個) <input type="checkbox"/> 安 全 帯 (セット) <input type="checkbox"/> ヘ ル メ ッ ト (個)
作業人数	名
備 考	

※ 団体とはボランティア団体、集落、コミュニティ等をいいます。

除雪器具使用貸借申し込みを

承認する

承認しない（理由： ）

令和 年 月 日

社会福祉法人 関川村社会福祉協議会長 加藤 義彦