

様式第1号（第5条関係）

能代市高齢者世帯等排雪支援事業作業者登録届

年 月 日

能代市長 様

作業者 住所

団体名等

代表者名

電話番号

能代市高齢者世帯等排雪支援事業を行うことについて、下記のとおり登録します。

区分	☐ 事業者 ☐ 自治会、町内会、地縁団体 ☐ 任意団体 ☐ 個人	
作業可能地域	☐ 全市 ☐ 能代地域 ☐ ニツ井地域 ☐ 一部地域（具体的な地域名： ）	
確認事項	☐ この登録届の内容を市が公表することに同意します。 ☐ 排雪支援作業内容や費用については、利用者と作業者において事前打ち合わせを行い、双方納得のうえ作業します。 ※事故やトラブルについては、市は一切関与しません。	
振込先	金融機関名： 支店名：	普通・当座 口座番号 口座名義

(添付書類) 通帳又はキャッシュカードの写し