

様式第4号（第5条関係）

能代市高齢者世帯等排雪支援事業作業者終了届

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

次のとおり、能代市高齢者世帯等排雪支援事業の作業者登録を終了しますので届出をします。

・終了年月日 年 月 日

（添付書類） ・ 能代市高齢者世帯等排雪支援事業作業者証