松川町除排雪支援金交付申請書兼請求書

平成　　年　　月　　日

松川町長　宛

 　代表者　住所　松川町

 　　 氏名　　　　　　　　　　　印

 区・自治会・団体名（　　　　　　　　　　　）

　松川町除排雪支援金制度要綱の定めるところにより、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し及び請求します。

（除排雪作業実施内容）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 |  | 内　　　　容 |  |  |
| 作業日時 | 平成　　　年　　　　月　　　　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　　　　　　　時　　　　　　分から　　　　　　時　　　　　　　　分まで |
| 　　　　　　　時　　　　　　分から　　　　　　時　　　　　　　　分まで |
| 　　　　　　　時　　　　　　分から　　　　　　時　　　　　　　　分まで |
|  除雪路線 | 　　　　　道　　　　　　 | 号線　 | 　（ | ～　 | 　 | 　　） |
| 　　　　　道　　　　　　 | 号線　 | 　（ | ～　 | 　 | 　　） |
| 　公共施設 | 　 |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 使 用 車種車の所有者及び運転手　 | 車種 | 台数 | 所有者 | 運転者 |
|  |  |  |  |  |  |
| 作業従事人員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　 |

※１使用車種１台につき１枚の申請書を提出してください。

　２使用車種には、小型除雪機、建設機械、トラクター、トラック等記載してください。

　３除雪時間は、機械の稼働時間（回送時間を含む）となります。

　４排雪時間は、雪の積み込みから排雪の運搬時間とします。（待機時間は含みません）

**※**　補助金決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

　下記の金融機関に振込み願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 　金融機関名 | JAみなみ信州農協・八十二銀行・　　　　信用金庫　　　　　　　支店(所) |
| 　預金種別 |  　　　　　　　　　　　　普通　　・　　当座 |
| 　口座番号 | 　 |
| 　フリガナ（カタカナで記入してください） |
| 　口座名義 |  |

（注) **※印欄は、記入しないでください。**

**お問い合わせ　松川町役場総務課　電話３６－７０２１**