

別記第1号様式（第4条関係）

除雪サービス申請書

令和 年 月 日

砂川市長 様

申請者氏名

除雪サービス事業の提供を受けたいので、申請します。

対象者	氏名	生年月日			年齢	性別
		昭和 年 月 日生				
同居者	住所	砂川市			電話	
除雪要望理由	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
	身体の状況 身内、家族の状況 近所の状況 協力は得られない ※詳しく記入してください。					