

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			
	住所	砂川市					電話	
同居者	氏 名	続柄	生年月日	氏 名	続柄	生年月日		
除雪要望理由	身体 of 状況 身内、家族 of 状況 近所 of 状況 協力は得られない ※詳しく記入してください。							