

(様式3)

高岡市ボランティアセンター行き(FAX:0766-22-3139)

### 除雪ボランティア派遣申請書

|                             |                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| 依頼日                         | 令和 年 月 日( )                          |
| 申請者                         | 印                                    |
| 申請者住所                       |                                      |
| 申請者電話番号                     |                                      |
| 申請者家族構成等                    | 例:一人暮らし高齢者世帯                         |
| 除雪希望日時                      | 令和 年 月 日( ) 時頃                       |
| 具体的な除雪内容                    | 例:玄関から公道まで                           |
| 申請世帯が所有する除雪用具の状況<br>(○で囲む。) | ・ 有 【・角スコップ( 個)・スノーダンプ( 台)】<br>・ 無   |
| その他除雪に関する参考事項               |                                      |
| 自治会長・民生委員等の確認               | ・自治会長氏名 連絡先(電話等)<br>・民生委員氏名 連絡先(電話等) |

●要請先の付近見取図

主な建物等も記入してください。