

(様式3)

除雪（凍結防止剤散布）業務従事者届

令和 年 月 日

白馬村長 へ

住 所
商号又は名称
代表者職氏名 印

除雪（凍結防止剤散布）業務に従事する者を次のとおり届出します。

- 1 業務総括責任者 _____
- 2 請求事務責任者 _____
- 3 除雪（凍結防止剤散布）業務従事者【オペレーター】

氏 名	年齢	保有する 免許の種類	車両系建設 機械技能 講習証等	除雪業務 (凍結防止剤 散布)	経験 年数
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年
		大型・大特・普通	有 ・ 無	有 ・ 無	年

- 注 1) 配備可能な全てのオペレーターについて記載すること
- 2) 免許の種類及び技能講習証欄には該当項目に○印を記入すること
- 3) 免許証及び技能講習証の写しを添付すること