第１号様式別紙２　補助対象作業従事者確認書（**除雪をする方**）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　所 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　　枚のうち　　　枚目

上記の者について、今期の補助対象作業（除雪支援）に従事する旨の同意を得ました。あわせて、本紙に記載の情報を町内会等及び市の担当課に提供することについて同意を得ました。

代表者氏名