

様式第1号（第8条関係）

京極町除排雪機械運転免許取得支援事業計画書

令和 年 月 日

京極町長 佐古岡 秀 徳 様

住 所

氏 名

㊦

京極町除排雪機械運転免許取得支援事業補助金交付要綱第8条の規定により承認を得たいので提出します。

記

- 1 事業者名 個人 ・ 法人（名称 \_\_\_\_\_）
- 2 除排雪業務を行う道路等（主なもののみで可） \_\_\_\_\_
- 3 除排雪業務で使用する大型免許、大型特殊免許が必要な除雪車の台数 \_\_\_\_\_ 台
- 4 事業者には雇用されている上記3の除雪車を運転できる資格取得者の人数 \_\_\_\_\_ 人

5 資格取得希望者

資格取得希望者氏名 (年齢)	資格の名称	補助対象経費（円）	交付申請予定額（円）	取得期間
合 計				

注1 補助対象経費の内訳を確認できる書類（従業員等が取得する資格の種類、教習所の見積等）を添付してください。

2 交付申請額は、千円未満の端数を切り捨てた額を記載してください。

6 本補助金による、事業者にとっての除排雪体制強化の狙い

（該当に☑。複数選択可）

- 除排雪オペレーターの交代要員の充実
- 除排雪オペレーターの世代交代の促進
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

※ 上記2、3、4、6は、町の除排雪業務を契約済みであれば当年度の、契約未了であれば前年度の状況を記載することを基本とする。