

市民向け除排雪作業事業者の登録回答書

事業所名 _____

所在地 _____

連絡先 _____

※作業の依頼ができる電話番号を記載してください。

除雪作業の内容	登録希望の有無	高山市の補助事業者として 登録希望の有無
道路・駐車場の除雪	有 ・ 無	
屋根の雪下ろし	有 ・ 無	有 ・ 無
庭の除雪	有 ・ 無	
排雪(雪捨て場への運搬)	有 ・ 無	有 ・ 無

回答期限 令和7年10月31日(金) 【厳守】

F A X 0577-52-2343

Eメール t-minami@ml.gifushoko.or.jp