

別 記

様式第1号(第6条関係)

令和 年 月 日

彦根市長 様

自治会等名 ○○自治会

代表者住所 彦根市○○町 1234 番地

代表者氏名 会長 ○○ ○○

連絡先 090-1234-5678

地域除雪作業委託事業実施計画書

1 事業主体

○○自治会

除雪補助期間は12月1日から3月20日まで

2 除雪作業委託計画

(1) 除雪計画予定路線(除雪計画平面図参照)

(2) 延長 L = 4 km

(3) 除雪委託予定期間 令和○年 12 月 1 日から令和○年 3 月 20 日まで

(市が定める雪害対策期間内で設定)

(4) 除雪作業開始積雪深 10 cm

(5) 除雪方法(選択) 業者に委託する 自治会等の構成員等に委託する

(6) 除雪作業指示責任者名(代表者氏名)

住所 彦根市○○町 1234 番地 氏名 ○○ ○○ 連絡先 090-1234-5678

業者委託

ア 委託業者名 業者名 代表者名
住所 連絡先

使用除雪機械名称および規格

委託業者使用機械

機械名 型式 規格

自治会等構成員等委託

イ 委託する自治会等の構成員等

氏名 ○○ ○○ 住所 彦根市○○町 111

氏名 ○○ ○○ 住所 彦根市○○町 222

氏名 住所

氏名 住所

委託される方、全員の名前と住所を記入

自治会等使用機械

機械名 除雪機、トラクタなど 型式 ○○ メーカー名 ○○

3 その他

(1) 1時間当たりの除雪作業予定単価(委託業者または自治会等構成員等に支払う単価)

7時から19時まで 2,000 円/時間 19時から7時まで 2,500 円/時間

(2) 除雪平均時間(計画予定路線の除雪を完了するために要する平均所要時間)

3 時間

4 添付書類

(1) 除雪計画平面図(除雪路線図)

(自治会等の区域内で行政が除雪している路線と本事業で除雪する路線を明示してください。)

(2) 使用機械の正面または側面の写真(型式標記が分かるものに限る。)、車検証の写し等の上記2(6)の使用機械に係る記載内容が確認できる書類

(当該使用機械が本市が委託業者と締結する除雪の契約に係る使用機械と同一のものである場合は、添付を省略することができます。)