様式第1号（第８条関係）

黒松内町除排雪機械運転免許取得支援事業計画書

黒松内町長　様

住　所

氏　名

　黒松内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

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。