令和　　　年　　　月　　　日

　弘前市長　殿

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　申請者　団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　年度弘前市町会等除雪報償金実施報告書

令和　　年度に実施した生活道路の除雪について、下記のとおり報告します。併せて、

報償金の交付方よろしくお願いいたします。

記

１　報告内容：別添実施調書のとおり

２　実施期間：令和　　　年　　　月　　　日 から 令和　　　年　　　月　　　日

３　報償金の算出根拠（1ｍにつき200円）

　　生活道路の合計延長：　　　　ｍ　×　200円／ｍ＝　　　　　　　円

　　報償金　　　　　　　　　　　　円

４　報償金振込口座**（昨年度と変更がない場合も、記入をお願いします。）**

　(1) 金融機関及び支店名

　(2) 口座番号

　(3) 口座名義人

※振込口座を会計管理者へ届けていない場合、又は変更があった場合は、口座振替依頼書

（債権者用）の提出も併せてお願いします。

担　当：弘前市建設部道路維持課雪対策室

提出先：〒036-8279

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　弘前市大字茜町二丁目５番地１

電 話：0172‐32‐8555

記載例

令和○○年○○月○○日

　弘前市長　殿

所 在 地　弘前市○○１‐２‐３

　　　　　　　　　　　　　　申請者　団 体 名　○○町会

代表者名　町会長　○○○○　　　　　　　　印

町会長等角印を押印ください。

令和〇年度弘前市町会等除雪報償金実施報告書

令和〇〇年度に実施した生活道路の除雪について、下記のとおり報告します。併せて、

報償金の交付方よろしくお願いいたします。

記

１　報告内容：別添実施調書のとおり

そろえる

２　実施期間：令和〇〇年〇〇月〇〇日から令和〇〇年〇〇月〇〇日

３　報償金の算出根拠（1ｍにつき200円）

　　生活道路の合計延長：　　450　　ｍ　×　200円／ｍ＝　　　90,000　　　　円

　　報償金　　　　　　　90,000　　　　　円

４　報償金振込口座**（昨年度と変更がない場合も、記入をお願いします。）**

　(1) 金融機関及び支店名　　　弘前銀行弘前支店

　(2) 口座番号　　　　　　　（普通）1234567

　(3) 口座名義人　　　　　　　弘前町会　町会長　弘前太郎

※振込口座を会計管理者へ届けていない場合、又は変更があった場合は、口座振替依頼書

（債権者用）の提出も併せてお願いします。

担　当：弘前市建設部道路維持課雪対策室

提出先：〒036-8279

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　弘前市大字茜町二丁目５番地１

電 話：0172‐32‐8555

**別添実施調書**

所在地

　　　　　　　　　　　　　申請者　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施日  月／日 | 路線名 | 区間延長  (ｍ) | 関係者住所氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |

※作業写真を、別添作業写真台帳に貼付すること。

※用紙が不足した場合はコピー等の対応をお願いします。

**別添実施調書**

記載例

所在地　弘前市○○１‐２‐３

　　　　　　　　　　　　　申請者　団体名　○○町会

代表者名　町会長　○○○○　　　　　　　　　印

町会長等角印を押印ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施日  月／日 | 路線名 | 区間延長  (ｍ) | 関係者住所氏名 |
| 12/12・12/22・12/30  1/3・1/5・1/11・1/12・1/22  2/1・2/4・2/15 | ○○生活１号 | 100 | 弘前市大字○○３-４-５  弘前　一郎 |
| 12/12・12/22・12/30  1/3・1/5・1/11・1/12・1/22  2/1・2/4・2/15 | ○○生活２号 | 150 | 弘前市大字××３-６-７  弘前　花子 |
| 12/5～12/12  1/3・1/5・1/11・1/12・1/22  2/1・2/4・2/15 | ○○生活３号 | 200 | 弘前市大字△△３-８-９  弘前　桜子 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 | | 450 |  |

　　　　　　　　　　　　　※作業写真を、別添作業写真台帳に貼付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　※用紙が不足した場合はコピー等の対応をお願いします。