

2024年9月

組合員各位

(一社) 福井県建築組合連合会
会長 竹島正和

雪下ろし・除雪事業者登録のご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当連合会事業に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、例年、当連合会あてに福井県、福井市、鯖江市等から積雪時の一人暮らし高齢者等、自力で屋根の雪下ろしや住宅周辺の除雪が困難な方に対する協力要請がなされております。

昨年度より、上記除雪困難者の要請に対応するため、組合員のみなさまで除雪事業者として登録いただける方を募集しておりますが、本年度は、規模を拡大し、県内17市町全ての関連部署に事業案内を送付し、協力要請のあった市町に対して、直接登録いただいた会員事業所名・連絡先をお伝えすることとします。

したがいまして、昨年登録いただきました14事業所を超える登録事業者数を目指しております。

つきましては、除雪事業者として登録いただける組合員におかれましては、裏面「屋根雪下ろし・除雪作業 登録用紙」に必要事項を記入の上、10月31日(木)までに連合会事務局あてFAXを賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬具

(一社) 福井県建築組合連合会 事務局

TEL 0776-54-2615

FAX 0776-54-8878

屋根雪下ろし・除雪作業 登録用紙

所属組合名		
(フリガナ) 氏名		
勤め先又は 経営する会社	会社名	
	TEL	
	FAX	
会社住所		
自宅住所	*非公開	
連絡先	自宅 (TEL)	*非公開
	自宅 (FAX)	*非公開
	携帯 (TEL)	*公開 注意
	携帯 (メールアドレス)	@ *非公開
作業可能地域	_____市・町全域、または_____市・町_____地区	
作業可能曜日	日・月・火・水・木・金・土 *可能曜日に○をつけてください	
作業可能時間	() 時～ () 時	
年末・年始対応	12月29日・30日・31日、1月1日・2日・3日・4日・5日 *可能日に○をつけてください。	
作業人数・機材	作業人数 () 人、機材 (業者で用意・住民が用意) *いずれかに○をつけてください。	
作業人数が複数の場合	作業者の氏名 () () ()	
費用	・1名1日 () 円 ・1名半日 () 円 ・昼間の時間当たり () 円、夜間の時間当たり () 円 ・面積当たり () 円/坪・㎡ *いずれかに○ ・交通費 () 円 ・その他費用 () 円 *当てはまるものに○をつけ、金額を記載ください。	

*記載情報をもとに、登録リストを作成しますので、できる限り詳細記載をお願いします。
 *上記記載事項のうち、自宅住所、自宅電話・FAX、携帯メールアドレスなど個人情報については、県連内部管理情報のみとして取扱い、非公開と致します。
 ただし、事業の性格上、緊急を要する場合があるため、携帯電話については、原則公開を予定しておりますので、都合の悪い方は、記載をしないようご注意ください。