

2025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、例年自治体より当連合会あてに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した。

2023 年度より、上記除雪困難者の要請に本格的に対応するため、組合員のみなさまに除雪事業者として登録をお願いし、登録いただいた組合員の連絡先等を作業可能地域ごとに連携する市町に提供し、請負依頼が届くようにしております。

昨年度は、県内 17 市町全ての関連部署に事業を案内した結果、7 市町（福井市、あわら市、鯖江市、越前市、敦賀市、坂井市、越前町）と事業連携することができました。本年度も再度市町に事業案内をおこない、連携市町の拡大を図る所存です。

「雪下ろし作業」はボランティアではなく、請負としておこなっていただきます。また、これがきっかけで家屋の損壊修理やリフォームなど「かかりつけ大工・職人」となる可能性もございます。

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」に氏名、料金等必要事項を記入の上、10月24日（金）までに連合会事務局あて F A X を賜りますよう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

T E L 0 7 7 6 - 5 4 - 2 6 1 5

F A X 0 7 7 6 - 5 4 - 8 8 7 8

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27日、28日、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・m ² * 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。