除排雪使用機械一覧表

令和　　年　　月　　日

北海道上川総合振興局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　受託者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

業務名　北海道上川総合振興局保健環境部名寄地域保健室庁舎構内除排雪業務

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 車　　種 | 装　　置 | 容　　量 | 車検証登録番号 | 保険証券番号 | 自己所有・  リースの別 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※上記車両に追加、変更等がある場合は、随時提出すること。

※上記車両の車検証、損害賠償責任保険証明書及び保険契約明細書の写しを提出すること。

上記のとおり相違ないことを証明する。

代表者　職・氏名