

除雪機械等保有申告書

年 月 日

群馬県知事 へ

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

除雪作業の実施にあたり、自社で保有する下記の除雪機械又は除雪用アタッチメントを使用します。  
記

	除雪機械等名称	メーカー名	型式	製造・車体番号	性能	所有・リースの区分
1						
2						

注1 対象となる除雪機械は、凍結防止剤散布車、ロータリー除雪車、除雪ドーザー、グレーダー及びトラクターショベルです。

注2 対象となる除雪用アタッチメントは、凍結防止剤散布装置及びスノーブラウです。

注3 除雪機械保有の場合は、審査基準日現在有効な車検証の写しを添付してください。(A6サイズ相当の車検証(ICチップ入り)の場合は、「自動車検査証記録事項」を提出してください。)車検証がない場合は、所有又はリースに係る契約書の写しと特定自主検査記録表の写し(審査基準日直前1年以内のもの)を提出してください。

注4 除雪用アタッチメント保有の場合は、購入時の納品書の写し及び、アタッチメント装着時の写真を添付してください。納品書がない場合は、所有が分かる資料を提出してください。

注5 群馬県から貸与されている除雪機械等は、対象外です。