

年 月 日

岩出市長 中 芝 正 幸 殿

区・自治会等名
代 表 者 名
電 話 番 号
緊急連絡先（携帯電話番号）

⑩

側溝等浚渫土砂回収依頼申請書

下記のとおり実施したいので、（土砂・草木清掃）の回収を申請いたします。

記

1. 日 時 年 月 日（ 曜日）
（実施日） 雨天の場合 月 日（ 曜日）
2. 想定数量 軽四輪トラック単位 車程度
3. 集積場所 （集積場所は下記に詳しく書いてください。）

※付近見取図

N