

逗子市使用済みマンホール蓋購入申込書

申込日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

逗子市長

私は、「逗子市使用済みマンホール蓋の販売についてのご案内」の内容を確認したうえで購入の申し込みをします。

【申込者】

ふりがな		電話番号	自宅	-	-
氏名			携帯	-	-
住所	〒				

【購入を希望する蓋】

ホームページ掲載の別紙2「逗子市マンホール蓋一覧」をご覧ください、購入を希望する蓋の番号を一つずつ記入してください。（第2希望の記入は任意です。）

第1希望	
------	--

第2希望	
------	--

【引き渡し希望時間】

希望時間帯のいずれかに丸をつけてください。

午前	
----	--

午後	
----	--

終日	
----	--

※会場の混雑防止のため、決定通知書の中で来場時間を指定させていただきます。

事務担当
 逗子市環境都市部下水道課
 〒249-8686
 神奈川県逗子市逗子5-2-16
 (046)873-1111(内線485,486,487)
 gesui@city.zushi.lg.jp