

見本

① 開庁時に記入していただく書類

融雪剤申込書	
○年○月○日	
土岐市長 様	
住所	土岐市土岐津町土岐口2101
氏名(役職名)	土岐 太郎 (〇〇町内会長)
電話	0572-54-1111
市道の安全確保のため、融雪剤を 2 袋支給していただきたく 申し込みます。	

② 閉庁時に記入していただく書類 (保管場所に設置してあります)

融雪剤管理表				
年月日	申込人		散布場所	配布数
	町内会名称	氏名(役職名)		
RO.O.OO	〇〇町内会	〇〇町内会長 土岐 太郎	〇〇公民館の 北側道路	2