

様式第 1 号

下水道災害発生時資材支援申請書

次のとおり、下水道災害発生時における資材等の支援をお願いいたしたく申請します。

1 品 名

2 希望数量

3 期間または期日 平成 年 月 日から
(予定) 平成 年 月 日まで

4 搬 送 搬入希望日 平成 年 月 日

搬送先 (住所)
(連絡責任者)
(電話番号)

5 使用目的

平成 年 月 日

公益財団法人 福島県下水道公社理事長 様

(住 所)
申請者
(氏 名)

(公社記載欄)

資材返却	申込受理
平成 年 月 日 担当者名： 印	平成 年 月 日 担当者名： 印