

「市道等補修用原材料支給」申請書

	令和○○年○○月○○日
倉吉市長 様	倉吉市署名押
	印廃止方針に
館長様のご自	
してください。	度より押印を
0 0 0 0	館長名 ○○ ○○ 廃止します。
権共電託なび口	中に連絡が取りやす 倉吉市○○○○
携市电面など口	■ 話 090-○○○ □ □ □ ■ □ ■ □ ■ □ □ ■ □ □ ■ □ □ □ □
い番号を記入し	――――――――――――――――――――――――――――――――――――
当地内の市道等を次のと	おり補修するにあたり、補修用原材料の支給について申請します。
	記の際にはごり
E 7	主 な 内 容 記入ください。
区分	
士	市道名等がわからない場合は空白で大丈
市道等の名称	市道○○号線 夫です。来庁時に場所を確認します。
	幅員 3 m ・ 延長 10 m 実測値を記載してください。
補修箇所	
及び補修内容	(内容) 書き方等が分からない場合は空白で大丈
	側溝へのグレーチング取り付け 夫です。来庁時にお尋ねください。
支給希望日	令和 年 月 日 業者が納入しますので基本平日になります。
入和市工目	来自~ 州バしよりの(本平)自になりより。
作業実施日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
作業責任者氏名	氏名 ○○○○ 電話番号 ○○○-○○○ 日中に連絡が取りやすい番
及び連絡先	メールアドレス ○@○○.○○○ 号を記入してください。
電子メールでの申請をご希望の際に	# 3 20 3 20 3 THE THE TRANSPORT
 はご記入ください。	<u>生コンクリート 1.0 m 2.0 m 4コン・砕石の場合は必要な</u>
	砕石 1.5 m · 2.5 m · 5.5 m 箇所に○をしてください。
	必要な製品名と個数を記入
	その他二次製品等(名称:グレーチング 10枚) してください。
	・資材下ろし場所及び作業場所の分かる図面を添付すること。
	※資材下ろし場所及び作業予定場所は着色をしてください
備考	・補修箇所のわかる 図面 及び 補修前の現況写真 を貼付すること。(補
	修箇所の延長が長い場合、起点・終点の二箇所の写真)
	年2回以上に分けて申請される
※ 支給対象道路・・・ す	市道及び生活道(赤線等)(対象外:農道・林道・私道) 場合に記入してください。初回
※ 上限 150,000円ま	で。前回までの申請額 50,000円。 は0円です。
※ 由請期限 令和8年	3月10日まで(当該年度内に作業を完了させられるものに限る。)