**道路愛護資材（真砂土）申込書**

令和　　年　　月　　日

倉吉市建設課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　自治公民館名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　館長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

当地内の（市道・生活道）を次のとおり地元において補修しますから、道路愛護資材（真砂土）の支給をお願いします。

* 道路愛護資材支給対象の道路・・・市道及び生活道（赤線等）の補修

（対象外：農道・林道・私道）

|  |  |
| --- | --- |
| 市　道　名 |  |
| 支給希望日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 作業予定日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 作業責任者 | 氏　　名　　電話番号　　メールアドレス |
| 真砂土数量 | ２．５ｍ3　　・　　５．０ｍ3 |
| 資材下ろし場所及び作業場所 | 裏面に記載 |

※年間５．０ｍ3まで。　申込回数年２回まで。

**※真砂土おろし場所及び作業予定場所は着色をしてください**

【略　図】

**※補修前の現況写真を添付すること。**

**（補修前）**

　　　**（補修後）**