令和 年 月 日

弘 前 市 長 様

町 会 名 事業実施者 代表者住所 代表者氏名

弘前市町会雪置き場事業対象地確認願

弘前市町会雪置き場事業の対象地となるか確認を受けたいので、弘前市町会雪置き場 事業実施要綱に基づき確認願いを提出します。

記

1	土地所有者	(住	所)							
		(氏	名)							
		(電話者	番号)							
2	土地所在地 (位置図を添付)									
3	土地の面積及び地目	(面	積)			m²				
		(地	目)							
4	使用予定期間	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日
5	使用貸借契約予定時期	令和	年	月	目					

備考

- 1 上記の提出日により事業実施年度の確認を行うため、必ず記入して下さい。
- 2 氏名又は代表者名は、署名して下さい。なお、本人(代表者)が手続きしない場合は、 記名押印してください。

担当及び提出先:建設部道路維持課電話:0172-32-8555