

(様式第 1 号)

下水道災害発生時資機材支援申請書

次のとおり、下水道災害発生時における資機材の支援を申し込みます。

1 品 名

2 希望数量

3 期 間 令和 年 月 日から
 (予定) 令和 年 月 日まで

4 搬 送 搬入希望日 令和 年 月 日

搬送先 (住所)
 (連絡責任者)
 (電話番号)

5 使用目的

令和 年 月 日

公益財団法人 福井県下水道公社 理事長 様

申込者 (住 所)
 (氏 名)