道路の位置指定申請に伴う収集課事前協議済書

申 請 者	住所
	氏名 印
	TEL
道路となる土地の地名・地 番	奈良市
協 議 者 (申請者側)	住所
	氏名
	TEL
担当課協議年月日	年 月 日

担当課受付印	