融雪剤支給申請書

令和 　年　 月 　日

（あて先）奈良市道路維持課長

申請者：

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 者 の 名 前 |  |
| 申請者の住所 |  |
| 申請者の連絡先 |  |
| 支給を希望する数受 取 希 望 日 | 袋月　　日　午前 / 午後　　　　時頃希望 |
| 融雪剤を撒く範囲 | （例）〇〇宅南側の道路。東西に〇ｍ　　　施設名〇〇の西側の道路。南北に〇ｍ　など |

※１．市道に散布する為の支給になります。国道・県道・私道への使用、個人の敷地内に使用する場合は支給不可になります。配達もできません。

※２．地図の添付をお願いします。（散布する箇所に印を付けてください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※３．申請書の提出は道路維持課までお願いします。

※４．FAX等でお申し込みの場合、支給の可否を電話等でご連絡させていただきます。

※５．自治会長以外からの申請は、２名以上の連名で提出してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※６. **支給場所は、奈良市土木管理センター（大安寺西二丁目２８８－１）になります。**