

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) ○○宅南側の道路。東西に○m 施設名○○の西側の道路。南北に○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。**