

様式第 4 号(第 9 条関係)

桐生市型下水道マンホール蓋のデザイン更新届

年 月 日

(宛先) 桐生市長

(申請者)
住所又は所在地
団体等の名称
代表者氏名
電話番号

桐生市型下水道マンホール蓋のデザイン使用について使用期間の更新をしたいので申請します。

承認番号		
使用期間(使用開始日の翌年度末まで。最長 2 年間)	年 月 日から 年 月 日まで	
担当者連絡先	部署名等	担当者名
	メールアドレス @ 電話番号 ファクシミリ	