

様式1号

除草作業申込書

年 月 日

三 次 市 長 様
(財産管理課)

住 所 _____

団体名称 _____

フリガナ

氏 名 _____

電話番号 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

満年齢 _____ 歳 性別 _____ 男 _____ 女

普通財産除草作業員募集事業に、次のとおり申し込みます。

希望物件番号	
希望物件名	
作業面積	_____ m ²
希望時期	_____ 月 . _____ 月
草刈機の使用の有無	_____ あり _____ なし

同伴者

氏名	性別	住所	電話番号	生年月日 (西暦)	満年齢	草刈機の使用 (該当者に○)
フリガナ						
フリガナ						
フリガナ						

※ 同伴者がいない場合は、記入不要です。

