

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。

※ 申込書に記入の個人情報は本事業の運営以外の目的には使用しません。

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						
フリガナ						
フリガナ						
フリガナ						
フリガナ						
フリガナ						
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。

※ 申込書に記入の個人情報は本事業の運営以外の目的には使用しません。