

【長岡市使用済みマンホール蓋購入申込書】

申込日 年 月 日

長岡市長

私は、「長岡市使用済みマンホール蓋の販売についてのご案内」の内容を確認したうえで購入の申し込みをします。

【申込者】

氏名	フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成・西暦
			年 月 日
住所	〒	電話番号 (日中連絡可能な番号)	

【購入を希望するマンホール蓋】

「販売マンホール蓋一覧表」をご覧ください、希望する蓋の番号をそれぞれ1つずつ記入してください。(第2希望の記入は任意です。) #

※デザインの希望がない場合は、「どのデザインでもよい」にチェックをいれください。#

第1希望		第2希望 (任意)	
	☐ どのデザインでもよい		☐ どのデザインでもよい

【引渡希望日】

希望日のいずれかに丸を付けてください。

11月 6日 (金) 14:00~16:00	
11月13日 (金) 14:00~16:00	