

【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】

「マンホール蓋一覧」をご覧ください、購入を希望するものの番号をそれぞれ1つずつ記入してください。(第2希望の記入は任意です。)

第1希望		第2希望 (任意)	
------	--	-----------	--

【引渡希望時間】

希望時間帯のいずれかに丸を付けてください。

13:30-14:30	
14:30-15:30	
15:30-16:30	
いつでも可	