

課長		リーダー	担当	受付

収 受	第 号
	年 月 日

様式第1号

年 月 日

雨水浸透枡（使用材料）支給申請書

（宛先）所沢市上下水道事業管理者

申請者

住 所

氏 名

電 話

印

指定工事店

印

下記のとおり、雨水枡の設置に伴う使用材料の支給を受けたいので、所沢市雨水浸透施設設置促進要綱に基づき申請します。

- | | | | |
|---------|---------|---|-----|
| 1. 設置場所 | 所沢市 | | |
| 2. 設置個数 | ポリ・コンクリ | 型 | セット |
| | ポリ・コンクリ | 型 | セット |
| | ポリ・コンクリ | 型 | セット |

所	支給材料名	数量	支給決定日	特記事項
所 沢 市 使 用 欄	雨水浸透枡	型	セット	
	雨水浸透枡	型	セット	
	雨水浸透枡	型	セット	
	雨水浸透枡	型	セット	

（注）使用材料のポリ又はコンクリのどちらかに丸印をお付けください。