

下水清掃ごみ搬入に係る車両手配届出書

届 け 出 日	令和 年 月 日	届 出 者	
実施団体名		団 体 代 表 者 名	役職名 氏 名
使用の目的			
責任者氏名	フガナ		
	携帯電話 固定電話		
使用年月日	令和 年 月 日	曜日	
使用箇所	新居浜市	町	丁目
希望車両	ダンプ 2 t 車	_____台	
	配車予定時間	_____時_____分	～ _____時_____分
<p>※特記事項</p> <p>・ダンプの手配者（どちらかに○） 市 or 地元</p> <p>・地元で業者を手配する場合は、以下に業者名及び電話番号を記入してください</p> <p>① _____ ② _____</p> <p>③ _____ ④ _____</p> <p>⑤ _____ ⑥ _____</p> <p>⑦ _____ ⑧ _____</p>			