

※赤字の箇所をご記入後、窓口（消防合同庁舎4階 上下水道局施設管理課）へご提出ください。

第2号様式(第12条関係)

受付番号_____

下水清掃ごみ搬入に係る車両手配届出書

届 け 出 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	届 出 者	新居浜 太郎
実施団体名	〇〇〇自治会	団 体 代 表 者 名	役職名 自治会長 氏 名 愛媛 三四郎
使用の目的	水路清掃の土砂搬出のため		
責任者氏名	刃がナ ニイハマ ジロウ 新居浜 次郎		
	携帯電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	固定電話	〇〇-〇〇〇〇	
使用年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇 曜日		
使用箇所	新居浜市 〇〇〇 町 〇〜〇 丁目		
希望車両	ダンプ2t車 〇 台 配車予定時間 〇〇 時 〇〇 分 〜 〇〇 時 〇〇 分		
※特記事項			
新居浜市に車両の手配を依頼する場合は、「市」に○をつけてください。 ・ダンプの手配者（どちらかに○） 市 or 地元 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 ① 〇〇建設(株) 〇台 〇〇-〇〇〇〇 ② ③ (有)△△△ △台 △△-△△△△ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ 地元で車両手配を行う場合は「地元」に○をつけてください。また、下記に手配業者名、台数等をご記入ください。			

※ご不明な点がございましたら、上下水道局施設管理課（Tel 65-1576）にご連絡ください。