

様式 2

令和 年 月 日

河川課長様

〒 _____
住所 草津市

(自治会名)
町内会名

氏名

河川浚渫土運搬 配車申込書

このことについて、下記のとおり申し込みます。

配車日時	令和 年 月 日 (日) 午前 時 分 ※ 配車時間は、作業開始時間ではなく積み込み可能な時間をご記入ください。
配車場所	
配車希望台数	台
代表者連絡先	自宅(会長) TEL _____
緊急連絡先	担当() TEL _____

※ 事前に電話等で河川課へ予約の上、申込書は2週間前までに河川課へ提出してください。
なお、時期によっては既に予約が入っており配車希望台数どおり配車できない場合がありますので、
あらかじめご了承ください。

※ 当日 雨天等で中止される場合は、配車時間の1時間前までに草津市役所
守衛室(Tel077-561-2499)まで必ず電話連絡してください。

