

令和 年 月 日

## 融雪剤支給依頼書

六戸町建設下水道課長 殿

地区名 \_\_\_\_\_  
区長 \_\_\_\_\_ ㊟

標記の件について、融雪剤の支給をしていただきたく、下記のとおり依頼いたしますので  
よろしく願いいたします。

記

### 1 融雪剤散布箇所図

略図

- 2 融雪剤支給希望日 令和 年 月 日 ( )  
午前・午後 時 分
- 3 融雪剤支給希望数 \_\_\_\_\_ 袋 ※1箇所2袋までです。
- 4 融雪剤受領立会人 氏名 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_

## 融雪剤受領書

六戸町建設下水道課長 殿

融雪剤 袋

上記について、令和 年 月 日に受領しました。

地区名： \_\_\_\_\_

受領立会人 \_\_\_\_\_

⑩