

土嚢袋支給及び土砂回収申込書

申込年月日	令和 年 月 日		
自治会名			
代表者	役職	自宅電話	0743-
	⑩	携帯電話	
土嚢袋支給数	袋		
回収場所			
作業日	月 日 () 雨天時は 月 日 ()		
その他 連絡事項	※ 回収場所及び作業時等における事故等の責任については、 当事者の責任となります。		

市(土木課)からの指示事項について

- ・作業の翌日に、袋詰数を土木課まで報告してください。
なお、翌日が閉庁日にあたる場合はその翌日に報告をお願いします。
- ・袋には、土砂のみを5～6分程度に入れてください。

天理市 土木課

電話 0743 - 63 - 1001 内線301