

公園(広場等)補修用川砂申込書

平成 年 月 日

(福)魚沼市社会福祉協議会長様

住 所	〒 -
自 治 会 名	
代 表 者 氏 名	印
電 話 番 号	-

下記のとおり、地区内の公園(広場等)を補修したく川砂を申し込みます。

記

1. 補修を希望する公園(広場等)の場所

住所	魚沼市
町内会・集落	
公園(広場等)の名称	

2. 希望する時期

平成 年 月 (初旬 ・ 中旬 ・ 下旬)

3. 降ろす場所

※公園(広場等)の見取り図で示してください。



※ 場所が確認できる地図の写しを添付してください。(ない場合は申し込み時事務局で用意できます)
※ 整地は、管理者においてお願ひします。