

現場確認申込書

年 月 日

須賀川市長

住 所
商号・氏名
電話番号
FAX番号

次のとおり現場確認を希望します。

【申請物件】

申込物件	【 】 第 3 号 須賀川市畑田字みどりが丘 1 番 2 6 【 】 第 4 号 須賀川市畑田字みどりが丘 1 番 5 1
------	--

※申請する物件の【 】内に○を付ける。複数可。

【希望日】

第一希望日	令和 8 年 月 日 (午前 ・ 午後)
第二希望日	令和 8 年 月 日 (午前 ・ 午後)
第三希望日	令和 8 年 月 日 (午前 ・ 午後)

※令和 8 年 2 月 2 日(月)～2 月 1 9 日(木)の期間内（土日祝日を除く）で希望日を記入。
午前・午後の希望がある場合は○を付ける。

【参加予定者】

氏 名	(電話番号)
氏 名	(電話番号)

※ 2 名まで参加可能。電話番号は日中連絡が取れる携帯電話番号等を記入。

【市記入欄】

申請受付日	
現場確認日時	
現場担当者	
備 考	