

第1号様式（第3条関係）

受付番号\_\_\_\_\_

須賀川市道路台帳の情報提供申込書

年 月 日

須賀川市長

住 所  
申請者 氏 名  
(名称及び代表者氏名)  
電話番号

須賀川市道路台帳の情報提供に関する要綱第3条第1項の規定により、下記のとおり道路台帳の情報提供を申し込みます。

記

市道名	市道 号線
所在地	須賀川市
使用目的	<input type="checkbox"/> 道路調査のため <input type="checkbox"/> 不動産売買のため <input type="checkbox"/> その他 ( )

該当する□内にレ点を記入してください。

※事務処理欄

道路台帳				備考
白黒	カラー	合計枚数	金額	
枚	枚	枚	円	