

物 品 の 支 給 申 請 書

令和 年 月 日

(あて先) 東 浦 町 長

名 称
代表者氏名
住 所
連 絡 先

東浦町公共施設アダプトプログラムの美化及び保全活動に必要なため下記の物品を請求します。

記

物品名	個数	追加の理由

※ 追加の場合は、その理由を記入してください。

受渡し希望日

令和 年 月 日

令和 年 月 日 ※物品受取時に記入

受取者氏名：

連 絡 先：