家屋の床下消毒依頼申請書

令和　　年　　月　　日

津奈木町長　様

（申請者）

住　　所　　津奈木町大字

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

下記のとおり、家屋の床下消毒を依頼します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地区名 |  | 被災した家屋の住所 | 津奈木町大字( □申請者住所に同じ ) |
| 家屋の所有者 | 　　　　　　　　　　　　　　　( □申請者氏名に同じ ) |
| 特記事項 |  |