様式３

供覧	課　長	課長補佐	係　長	主　査	主　任	係	担当者

河川原材料支給申請書

受付番号　　号　　＊決　定　　年　　月　　日

受　付　　年　　月　　日

１．河　川　名　　＿＿＿＿＿＿＿＿川　　＿＿＿＿多久町　＿＿＿＿地区内

２．工 事 の 理 由

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．工事の内容

河川施延長＿＿＿＿ｍ　　幅　員＿＿＿＿ｍ

４．資　材　名

希望資材名	数　量	＊決定資材名	＊数　量	＊金　額	備　考

５．工事予定期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

６．作業予定人員　　＿＿＿＿名

７．附 近 略 図　　裏面に記入してください。

上記により原材料の支給を申請します。

年　　月　　日

区　長　　㊞　　TEL

多久市長　　様

（注）＊箇所は、都市建設課で記入しますので記入しないでください。

申請書は、工事予定日の１０日前までに提出してください。