

受付番号

課 長	GL	グループ員

受付者	確認者

令和 年 月 日

鯖江市長 佐々木 勝久 殿

申請団体名

代 表 者 名

担当者住所 鯖江市 町

氏名

電話

土 地 改 良 工 事 申 請 書

下記のとおり土地改良工事をお願いしたいので、採択くださるよう申請します。

記

1	工 事 場 所	鯖江市 町 地係
2	工 事 概 要	
3	概算工事費	千円
4	受 益 面 積	ha (地元負担 %)
5	添 付 書 類	位置図 (又は平面図)、受益区域図、その他
※受益区域図は必ず添付すること。		

確 約 書

上記土地改良工事の地元負担金について、指定期日までに納入することを確認します。

申請団体名

代 表 者 名