寄居町使用済みマンホールふた購入申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | 性別 | 男　・　女 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス | メールアドレスをお持ちでない方は、空欄のままで結構です。 |

※個人・法人を問わず、全ての項目にご記入ください。法人の場合は、代表者の氏名、生年月日、性別をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入第一希望マンホールふた番号 |  | 購入第二希望マンホールふた番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 抽選の結果、希望するマンホールふたが購入できない場合について、他のふたの購入を希望する場合は☑してください | □抽選の結果、希望したマンホールふたが購入できない場合でも、他のマンホールふたの購入を希望します。マンホールふたの状態（傷やサビ、汚れなど）は問いません。 |