令和　年　月　日

鎌ケ谷市長　様

自 治 会 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
自治会長名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電 話 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私　道　砕　石　補　修　要　望　書

下記未舗装道路について、地権者の同意を得ておりますので補修していただきたく要望いたします。

記

場　　所　　鎌ケ谷市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿地先から
鎌ケ谷市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿地先まで
（別添地図のとおり）

備　　考　　班長名または日中連絡可能な代表者名
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

なお、今回の補修を実施いたしますと少なくとも３年間は、補修が実施できませんので予めご了承ください。

地権者同意書

地　番	所有者氏名	住　　所	電話番号