

平成 年 月 日

大 月 市 長 殿

申請者住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## 消 毒 機 使 用 申 請 書

このことについて、下記のとおり申請いたします。

### 記

地 区 名 \_\_\_\_\_

使 用 日 時 平成 年 月 日( ) \_\_\_\_\_

消 毒 世 帯 数 \_\_\_\_\_ 世帯

使 用 台 数 \_\_\_\_\_ 台

消毒用薬剤使用量 \_\_\_\_\_ リットル