お申込日　　令和　　年　　月　　日

乾燥ロール提供希望申し込み用紙

空欄に記入（１はいずれかを○で囲む）し、FAXにてお送りください。

１．乾燥ロールの提供　　（　　希望する　・　希望しない　　）

２．詳細記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 来場者のお名前 | 連絡先（電話番号） | 車　種 | 最大積載量 | ナンバー |
| フリガナ |  |  |  |  |
|  |
| フリガナ |  |  |  |  |
|  |
| フリガナ |  |  |  |  |
|  |
| フリガナ |  |  |  |  |
|  |

３．ご要望の乾燥ロール数

( )個

※提供日としましては、**７月２０日(月)～８月２１日(金)（日曜日を除く）**

の期間を予定しております。

作業状況により前後する場合があります。

※受け取り日、提供ロール数の決定については

除草業者と来場者で打ち合わせの上決定いたします。

受取を希望する方には、**後日、除草業者から来場者に直接連絡させていただきます。**

４．担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者のお名前 | 会社・部署名 | 連絡先（電話番号） | FAX番号 |
| フリガナ |  |  |  |
|  |



お問い合わせ先

青森空港管理事務所

　 TEL 017-739-2121

Email airport@pref.aomori.lg.jp

青森空港管理事務所　棟方　行

恐れ入りますが、**令和２年７月３１日（金曜日）**までに回答願います。

※個人情報の保護に基づき、いただいた情報はアンケートの回答以外の目的には使用いたしません。

（FAX　０１７－７３９－２７８０）