

アダプトサイン設置申出書

年 月 日

（宛先）小牧市長

（申請者）住所

氏名

〔名称及び
代表者氏名〕

下記の場所にアダプトサインを設置していただきたく、小牧市公共施設アダプトプログラム実施要綱第8条第2項の規定により申し出します。

記

1 公共施設の名称 _____

2 希望設置場所 小牧市