様式第５号（第６条関係）

年　　　月　　　日

伊賀市下水道用マンホール蓋の表面デザイン使用承認変更申請書

（宛先）伊賀市上下水道事業管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 申請者　氏名（法人にあっては、名称及び代表者氏名）（個人で屋号がある場合は記入） | 　　 印　　 |
| 電話番号 |  |

伊賀市下水道用マンホール蓋の表面デザイン使用（承認番号第　　　　号）の内容について変更したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 商品名 |  |  |
| 使用目的 |  |  |
| 使用内容 |  |  |
| 使用期間 | 　　　年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで |
| 連絡責任者 | 住所氏名電話番号 | 住所氏名電話番号 |

※変更内容が確認できる資料等を添付