家屋の消毒作業(消毒剤配布)依頼申請書

令和　　年　　月　　日

水俣市長　様

（申請者）

住　　所　　水俣市

氏　　名

電話番号

下記のとおり、依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被災した  家屋の住所 | ( □申請者住所に同じ ) |
| 浸水の被害 | 1　床上浸水　　　　　　　　　2　床下浸水 |
| 希望する内容 | 1　消毒作業　　　　　　　　　2　消毒薬剤の配布 |
| 希望する配布薬剤の種類 | 1　消石灰20㎏(　　　)体　2　逆性石けん500ml( 　 )本 |