(様式)

平成 年 月 日

滋賀県「近江の友灯」事業の申込みについて

滋賀県知事 様

住所

企業等名

担当者 氏名：

TEL：

FAX：

E-mail：

滋賀県「近江の友灯」公募要項に基づき、下記のとおり申し込みます。なお、当社は公募要項第3の1に規定する応募資格に該当します。

応募者の業種							
応募する 照明灯の所在地	市・町 (路線名 : 国道・県道 地先 号・線)						
	設置を希望する道路照明灯番号： <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						
企業・団体様の所在地および設置希望路線、設置希望照明灯の場所 がわかる位置図を添付してください。							
応募本数	本						
希望協定期間	5年 / 4年 / 3年						
管理票に表示を 希望する項目	企業・団体の名称 / 住所 / 電話番号						
<備考> ・上記のうち、希望するものを で囲んでください ・担当者名、連絡先など記入漏れのないようお願いします ・お手数ですが、県庁道路課まで持参にて応募をお願いします							