（様式２）

年 月 日

**児童遊園砂場用砂の申請書**

駒ヶ根市社会福祉協議会長 様

　 　　 　　　 区

区長 　 　　 印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **砂場の場所** | **希望台数** |  | | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

☆ 添付書類 児童遊園の位置を示す書類

☆ 砂の量は、１台当たり 約１．５です。