様式第４号（第５条関係）

亀山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

年 　　月 　　日

申請者　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

※法人の場合は、記名押印してください。法人以外であっても、本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。

亀山市下水道用マンホール蓋の表面デザインの使用（承認番号　第　号）について、次のとおり変更したいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 使用目的 |  |  |
| 使用方法 |  |  |
| 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してください。