

様式第1号（第4条関係）

## 落書き消去・防止申請書

年 月 日

高 石 市 長 様

申請者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり落書き消去を申請します。なお、この申請書の記載内容について、落書きの消去を行う業者に対して、市が開示することに同意します。

記

1. 申請場所

2. 実施希望日

3. 落書き箇所