

様式第 1 号（第 4 条関係）

備前市松割木支給申請書

年 月 日

備前市長 様

申請者 氏 名

住 所

生年月日 年 月 日

連絡先（日中連絡可能な電話番号）

E-mail

次のとおり松割木の支給を申請します。また、私は本申請をするにあたり、備前市が当該支給に係る事務手続のために市税の収納状況を閲覧することに同意します。

松割木必要数量	束 ※500 束を超える場合は 500 束を限度
窯焚予定年月	年 月頃
窯の種類	☐ 登り窯 ☐ 角窯 ☐ 穴窯 ☐ その他（ ）
松割木支給希望年月	年 月
前回の窯焚の状況	窯焚の時期： 年 月頃 窯の種類： ☐ 登り窯 ☐ 角窯 ☐ 穴窯 ☐ 電気窯 ☐ ガス窯 ☐ その他（ ）