

上越市 110 ばん協力車ステッカー交付申込書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

新規/継続 新規 ・ 継続 (いずれかに○を付けて下さい。)

住 所 〒 ー 上越市

氏 名 電話番号 ()

《市処理欄》

受付番号		対 応	
------	--	-----	--