|  |
| --- |
| 道路位置指定概要書閲覧申請書年　　月　　日 　　群馬県知事　様申請者住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）　　　　　番　道路位置指定概要書の閲覧をしたいので申請します。 |
| １　閲覧申請書類の特定に関する事項 | 築造主、所有者、管理者又は申請者の住所氏名 |  |
| 敷地の地名地番 |  |
| 指定年月日及び指定番号 | 年　　月　　日（　　　年度）第　　　号 |
| ２　閲覧目的 |
| 上記の書類について、閲覧させてよろしいか伺います。 |
| ※ 決 裁 欄 | 所属長 |  |  |  |  |  |  | 発議年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 決裁年月日 |

注１　「申請者氏名」は、所属する団体、会社名等も併せて記入してください。

２　２欄の「閲覧目的」は、具体的に記入してください。