

年 月 日

都市基盤部道路課長 殿

申請人 住所
(土地所有者代表) 名前 印
連絡先

道路敷地寄附事前相談カード

下記箇所の道路について、寄附の要件に該当するか事前調査を依頼します。

記

1 事前相談箇所 西東京市

2 案内図

問合せ先 都市基盤部 道路課 道路台帳係
TEL 042-438-4056 (直通)
E-mail: douro@city.nishitokyo.lg.jp