

確 認 願

年 月 日

宝 塚 市 長

設置者（管理者）

住 所

氏 名

設置場所

別添図面記載の給油所の位置は、自家保有自動車の駐車場所として区画し届出、
又は許可済のものであることを確認願います。

上記について、相違ないことを確認する。

年 月 日

宝 塚 市 長

印