

受付番号：00396  
R4 青建道第1035号  
令和4年8月15日

町内会長各位

仙台市青葉区長

### 凍結防止剤の配布申込について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃より本市の道路行政につきましてはご理解とご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、冬期間皆様の身近な市道を安全に通行して頂くよう、凍結防止剤の配布を行いますので、貴町内会の必要数と配布箇所を取りまとめのうえ申込み下さい。

また、配布する凍結防止剤は、市道など仙台市の管理する道路で市が対応できない箇所に散布するもので、私道及び会社・個人宅・事務所・マンション等の敷地並びに駐車場の散布に関しては配布できませんのでご理解願います。

なお、申込みに際しては下記の事項にご留意下さるようお願いいたします。

#### 記

##### 1. 申込みについて

- (1) 申込みは同封の用紙により **9月16日(金)** まで返送願います。

なお、個人情報保護法の観点から、荷おろし場所1箇所につき1枚の用紙で申し込むようになっておりますので、荷おろし場所が2箇所以上になる場合はお手数ですが、申込用紙を複写してご使用下さい。

また FAX での申し込みは個人情報保護法の観点から受け付けておりません。

申込方法は同封の返信用封筒での返送か、青葉区役所へ直接持参いただくかの2通りになりますのでよろしくお願いいたします。

- (2) 凍結防止剤は市道に散布していただくと共に、数には限りがありますので、必要最小限でお願い致します。又、散布の際は方法を遵守して頂き、まき過ぎないようにご注意下さい。なお、購入数には制限がありますので、ご注文を頂いた数量について、当初注文時の数量より少なく配布する場合がございますのであらかじめご承知頂きますようお願い致します。
- (3) 配布申込書に氏名・住所・電話番号など個人情報を記入する場合には、あらかじめ個人情報のご本人に直接記入していただくか、もしくは凍結防止剤配布の申込みのため連絡先や配送場所として記入することについて同意を得て記入して下さい。

##### 2. 配布について

- (1) 配布の凍結防止剤は1袋5Kg入りです。

町内会あたりの荷おろし場所は3箇所までとさせていただきます。

- (2) 配布の時期は11月下旬を予定しております。

配布申込書にご記入くださいました受領者の連絡先電話番号には、配達日及び荷卸し場所等の連絡のため、市が委託した配送業者より直接連絡させていただきます。配送業者からの直接連絡に同意いただけない場合は、申込書送付時に電話連絡をお願いいたします。

- (3) 配布した凍結防止剤がなくなった際には、『凍結防止剤保管場所』一覧より在庫を確認のうえ払い出しを受けて下さい。
- (4) 配布希望場所への配送が困難な場合などには、代表者に連絡のうえ、別の場所への配送などについてご相談させていただきます。
- (5) 配達日等の連絡に際して受領者と連絡がつかない場合には、受領に関する事で代表者の電話番号に配送業者から連絡させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

### 3. 保管について

凍結防止剤は湿気に非常に弱い製品です。湿気が入らないような包装しておりますが保管場所にはご注意願います。また、子供等の目に付きやすい戸外での場所での保管は絶対になさらないようお願いいたします。なお、余りました凍結防止剤の撤去はいたしておりませんのでシーズンオフの保管もよろしくお願いいたします。

青葉区建設部道路課道路管理係  
担当： 菊地  
電 話 225-7211 (内 6309)

管理番号

受付月日： 月 日

受付番号：00396

2020年 9月 2日

## 凍結防止剤配布申込書 兼 受領確認書

仙台市青葉区長 宛

団体名： 伊勢堂下町内会

代表者： 役職(会長等) 会長 氏名 鈴木修平

連絡先事務担当者： 氏名 鈴木修平 電話番号 080 - 1823 - 6160

住所 仙台市青葉区子平町11-12

(\* 代表者と連絡先事務担当者が同じ方となる場合は、代表者の方の住所・電話番号をご記入ください。)

次のとおり凍結防止剤(粒剤・5kg/袋)の配布を申し込みます。

配布希望袋数

40

袋 (前年度配布の未使用数 2 袋)

(\* 以下の太線内は、受領する方本人が記入してください。代表者等の方が記入する場合は、受領する方に対して住所・氏名・電話番号等を記入することを告げて、受領する方の同意を得て記入して下さい。)

配布希望場所(荷卸し場所)

(\* 受領者が2名以上となる場合は、この用紙を複写してご使用下さい。)

受領確認

(\* 以下は凍結防止剤の受領時に記入願います。)

配送場所

鈴木修平宅

配送先の住所

仙台市青葉区子平町11-12

決定配布数

袋

(\* 配送先となる場所(〇〇宅・〇〇集会所等)及びその住所をご記入下さい。)

受領者氏名

鈴木修平

受領日

年

月

日

受領者の連絡先  
電話番号

080 - 1823 - 6160

受領者氏名

(\* 日中ご連絡がとれる番号(携帯電話等)をご記入下さい。)

\* ご記入いただいた受領者の電話番号には、配送日のお知らせと配達場所の確認のため、後日、仙台市が委託する配送業者から直接連絡をさせていただきます。  
\* 配送業者から直接連絡することに同意いただけない場合、申込書送付時に電話連絡をお願いいたします。

連絡通信欄

(\* 2箇所以上、配送希望の場合は、本欄に配送場所及び住所、又は、略図等の記入をお願いいたします。)

※申し込まれた配布希望場所への配送が困難な場合などには、代表者(又は連絡先事務担当者)或いは、受領者に配送業者から連絡のうえ、別の場所への配送などについてご相談させていただきます。

※受領者と連絡がつかない場合には、受領に関する事で代表者または連絡先事務担当者の電話番号に配送業

管理番号

受付月日： 月 日

受付番号：00396

2022年9月2日

### 凍結防止剤配布申込書 兼 受領確認書

仙台市青葉区長 宛

団体名： 伊勢堂下町内会

代表者： 役職(会長等) 会長 氏名 鈴木修平

連絡先事務担当者： 氏名 鈴木修平 電話番号 080 - 1823 - 6160

住所 仙台市青葉区子平町11-12

(\* 代表者と連絡先事務担当者が同じ方となる場合は、代表者の方の住所・電話番号をご記入ください。)

次のとおり凍結防止剤(粒剤・5kg/袋)の配布を申し込みます。

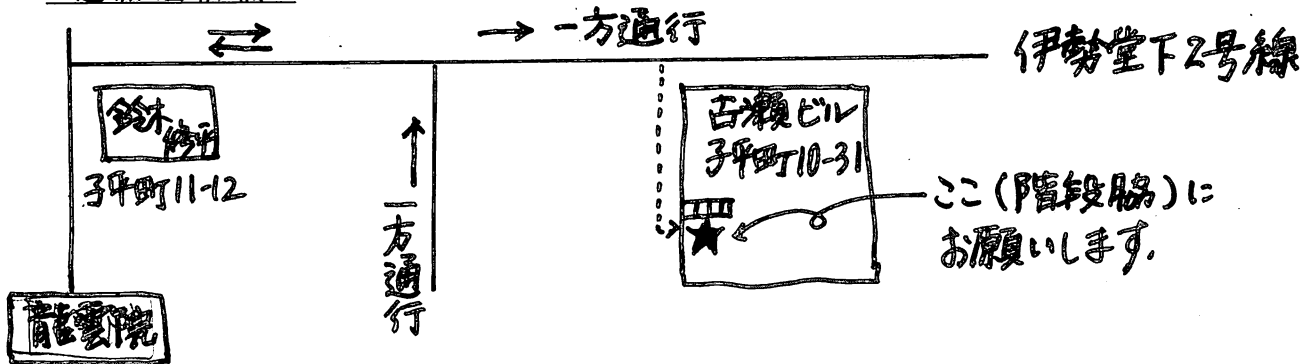
配布希望袋数	<u>30</u> 袋 (前年度配布の未使用数 <u>3</u> 袋)
--------	-------------------------------------

(\*以下の太線内は、受領する方本人が記入してください。代表者等の方が記入する場合は、受領する方に対して住所・氏名・電話番号等を記入することを告げて、受領する方の同意を得て記入して下さい。)

配布希望場所(荷卸し場所) (*受領者が2名以上となる場合は、この用紙を複写してご使用下さい。) <b>古瀬ビル集会所(1階)階段脇</b>	受領確認 (*以下は凍結防止剤の受領時に記入願います。) 決定配布数 <u>30</u> 袋
配送場所 <b>古瀬ビル集会所(1階)階段脇</b>	受領日 年 月 日  受領者氏名
配送先の住所 <b>仙台市青葉区子平町10-31</b> (*配送先となる場所(〇〇宅・〇〇集会所等)及びその住所をご記入下さい。) 受領者氏名 <b>鈴木修平</b>	
受領者の連絡先 電話番号 <u>080 - 1823 - 6160</u> (*日中ご連絡がとれる番号(携帯電話等)をご記入下さい。) 受領者氏名 <b>鈴木修平</b>	

\*ご記入いただいた受領者の電話番号には、配送日のお知らせと配達場所の確認のため、後日、仙台市が委託する配送業者から直接連絡をさせていただきます。  
 \*配送業者から直接連絡することに同意いただけない場合、申込書送付時に電話連絡をお願いいたします。

#### 連絡通信欄



(\*2箇所以上、配送希望の場合は、本欄に配送場所及び住所、又は、略図等の記入をお願いいたします。)

※申し込まれた配布希望場所への配送が困難な場合などには、代表者(又は連絡先事務担当者)或いは、受領者に配送業者から連絡のうえ、別の場所への配送などについてご相談させていただきます。

※受領者と連絡がつかない場合には、受領に関する事で代表者または連絡先事務担当者の電話番号に配送業

※最寄りの保管場所での在庫の有無を確認して受取りに行ってください。

さい。

(青葉区管内)		凍結防止剤保管場所		住所・電話番号	
北山市民 センター	青葉区新坂町 8-4	Tel	272-1020	〃	水の森四丁目 1-1
水の森市民 センター		Tel	277-2711	〃	中山三丁目 13-1
中山市民 センター		Tel	279-9216	〃	国見四丁目 4-4
国見コミュニティ センター		Tel	274-6182	〃	貝ヶ森一丁目 4-6
貝ヶ森市民 センター		Tel	279-6320	〃	折立三丁目 20-1
折立市民 センター		Tel	226-1226	〃	堤通雨宮町 2-15
青葉 消防署		Tel	234-1121	〃	片平一丁目 5-13
片平 消防出張所		Tel	225-1050	〃	国見三丁目 11-19
国見 消防出張所		Tel	234-5241	〃	小松島四丁目 7-1
小松島 消防出張所		Tel	234-7266	〃	川平三丁目 3-48
荒巻 消防出張所		Tel	278-5980	〃	上杉一丁目 5-1
青葉 区役所		Tel	225-7211	〃	