コンテナ回収実証事業参加申請書

一関地区広域行政組合管理者　様

次のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 代表者氏　名 |  |
| 代表者住　所 | 〒　　　　　- |
| 代表者連絡先 |  |
| 申請者 | 申請者氏　名 | □代表者と同じ | 代表者と違う場合のみ記入 |
| 申請者連絡先 | □代表者と同じ | 代表者と違う場合のみ記入 |
| ごみ集積所 | 所在地 |  |
| 利　用世帯数 | 世帯（程度） | 利　用人　数 | 約　　　　　　　　人 |
| コンテナの設置希望位置 | おおよその位置を図示 |
| 【受付処理欄】 |
| 申請書受理日 | 令和　　年　　月　　日 | 受理担当 |  |
| 申請受理担当課名 |  |
| 広域担当課受付日 | 令和　　年　　月　　日 | 広域受付印 |
| 決　　裁 |
| 所　長 | 係　長 | 係　　員 | 受付担当 |
|  |  |  |  |