

【様式3】      ごみ集積所用折畳み式収納枠設置申請書

(あて先)      厚 木 市 長

令和      年      月      日

(申請者)

住    所  
氏    名  
電    話

ごみ集積所用折畳み式収納枠の設置を申請します。

| 設置場所（所在地）                                                              | 集積所番号 | 区分 | 1800 | 1200 | 600 |
|------------------------------------------------------------------------|-------|----|------|------|-----|
|                                                                        |       | 新規 |      |      |     |
|                                                                        |       | 交換 |      |      |     |
|                                                                        |       | 新規 |      |      |     |
|                                                                        |       | 交換 |      |      |     |
|                                                                        |       | 新規 |      |      |     |
|                                                                        |       | 交換 |      |      |     |
|                                                                        |       | 新規 |      |      |     |
|                                                                        |       | 交換 |      |      |     |
|                                                                        |       | 新規 |      |      |     |
|                                                                        |       | 交換 |      |      |     |
|                                                                        |       | 新規 |      |      |     |
|                                                                        |       | 交換 |      |      |     |
| 添付文書 <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> その他（      ） |       |    |      |      |     |

以下の欄は記入しないでください。

|     |     |     |       |     |
|-----|-----|-----|-------|-----|
| 設置者 |     | 設置日 | 収 受 印 |     |
|     |     |     |       |     |
| 決 裁 | 課 長 | 係 長 | 係 員   | 担 当 |
|     |     |     |       |     |