

様式第1号（第4条関係）

生ごみ処理容器設置申込書

令和 年 月 日

佐那河内村長 様

住所
氏名
電話番号
設置予定場所

次のとおり申し込みます。

容器の種類	個人負担金	申込数
キエーロ	1台 2,000円	台

※申し込み、審査後、村の発行する納付書で個人負担金をお支払いください。

※設置は3年間で1世帯2台までです。

※個人負担金の領収確認後容器の引き渡しを行います。

受付番号	
------	--