|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 課長補佐 | 統括主任(チーム長) |  |
|  |  |  |  |

第１号様式(第５条関係)

カラス除けネット貸与申請書

　　年　　月　　日

　知多市ごみ対策課長　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

カラス除けネットの貸与を下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 行　政　区　名 |  | ごみ収集場所管理番号 |  |
| ごみ収集場所所在地 | 知多市 |
| 申　請　枚　数 | 　　　　　　　枚（新規　　　　枚、追加　　　　枚、交換　　　　枚） |
| 希　 望　 色 | 青　　色　　　・　　　黄　　色 |
| 備　　　　考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回収依頼 | 有回収日　　/　　（　）予定・未定 | 無 |
| 整理番号 |  | 貸出日 |  | 担当 |  |

　　　　　　　　※ごみ対策課記入欄