

様式第 1 号（第 4 条関係）

東松山市生ごみ処理容器設置申込書

年 月 日

東松山市長 宛て

住 所 東松山市

氏 名

電話番号

生ごみ処理容器を設置したいので、本事業に必要な個人情報を閲覧・調査することに同意し、下記のとおり申し込みます。

また、設置した生ごみ処理容器の使用状況等について、調査や意見を求められた場合は、それに協力します。

記

1 希望する種類（A，B，Cのどれか1つに○を付けてください。）

処理容器 A（負担金 8,000 円）：足付き大（高さ 85cm×幅 80cm×奥行 50cm）

＊標準型で 3～5 人世帯向きです。

処理容器 B（負担金 7,000 円）：足付き小（高さ 65cm×幅 55cm×奥行 30cm）

＊少人数（2 人以下）世帯向きです。

処理容器 C（負担金 6,000 円）：直置き（高さ 50cm×幅 110cm×奥行 70cm）

＊大量に生ごみの出るご家庭向きです。

直置きできる地面スペースが必要です。

2 世帯の状況（人数を記入してください。）

大人： _____ 人 + 子供： _____ 人 = 計： _____ 人