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6,000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5,000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4,000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