

様式第1号

ごみ散乱防止ネット申込書

令和 年 月 日

平群町長 殿

大字・自治会名

総代・会長名

㊟

ごみ散乱防止ネットを使用したいので、下記のとおり申込みします。

記

1 申込事項

- ・ごみ集積場所

平群町

- ・ごみ集積所利用世帯数

世帯

- ・ごみ散乱防止ネットサイズ

3 m × m 1 枚

2 担当者

住所 平群町

氏名

連絡先