

拠点回収用ごみボックス貸与申請書

環 境 課 長 殿

管理責任者 住所 長久手市  
氏名  
電話 ( ) -

拠点回収用ごみボックスを使用したいので、下記のとおり申請します。

記

設置場所	長久手市 ※正確な地番等がわからない場合、目印となるもの（例：「○ ○様宅横」、「△△駐車場前」など）を記載してください。		
使用世帯数	世帯	ボックス数量	個

(案内図)



※場所がわかるように目標物等を記入してください

(ここから下は記入しないでください)

受付日	年 月 日	決 裁	課 長	補 佐	係 長	係
確認日	年 月 日					
貸出日	年 月 日					