

苫小牧市生ごみ分解処理容器購入助成申込書

苫小牧市長 様

下記のとおり、生ごみ分解処理容器の購入を申し込みます。

記

※太枠内をご記入ください。

申 込 日	年 月 日
申込者氏名	※申込者が事業所の場合は事業所名及び代表者名をご記入ください。
住 所	〒 苫小牧市
設置場所 *住所と異なる際は 記入してください。	苫小牧市
電話番号	

	内 容	購入金額 (税込) (円)	数 量
キエーロ	本体+黒土 (110ℓ)	5, 0 0 0	
	本体のみ	3, 0 0 0	
トラッシュ ファミリー	本体	7 5 0	

*1世帯（1事業所）につきキエーロは2個まで。トラッシュファミリーは4個まで。

【必読】

- ・記入後、下記連絡先に郵送もしくは持参してください。
- ・市から納付書を送付しますので、指定された金融機関にて納入してください。
- ・納入後、ゼロごみ推進課にご連絡ください。
- ・この申し込みにあたり、市内に居住すること又は市内の事業所であること、その他必要な調査を行うことについて承諾します。

※市役所記入欄

受付日	<連絡先> 〒059-1364 苫小牧市字沼ノ端2番地25 苫小牧市環境衛生部ゼロごみ推進課 電 話 (0144) 55-4266 F A X (0144) 55-3929
-----	---