年 月 日

(宛先) 野 田 市 長

利用申込者 個人 法人 団体等 その他

住 所
又は所在地

氏 名
又は名称

電話番号

野田市堆肥センター資源搬入処理利用申込書

1. 資源発生元

以下の場所より発生した剪定枝等の処理をお願いします。

資源発生場所	野田市		
搬入物の種類 (該当する番号を○ で囲み、(1)の場 合には名称をお書き ください。)	(1) 剪定枝	(2) 草・落葉	
備 考		受 付 印	

2. 搬入登録事業者情報

(搬入登録事業者が搬入する場合には登録情報を記入して下さい。)

搬入事業登録番号	
自動車登録番号	