

## 段ボールコンポストセット支給申請書

大分市長 殿

申請者	住所	〒 ー 大分市	
	フリガナ		
	氏名	(印) (記名押印又は署名)	
	電話	(自宅)	(昼間に連絡のつく電話番号)

世帯主	※	※申請者が世帯主の場合は記入不要です。
公称の住所	大分市	

段ボールコンポストセットの支給を受けたいので、大分市段ボールコンポスト支給要綱第4条の規定により申請します。

支給を希望するものに ○印をつけてください。	棒状温度計		防虫布 カバー		説明書 (A3両面)	
---------------------------	-------	--	------------	--	---------------	--

注意事項	● 1回の申請により支給できるセット数は4セットです。依頼いただいて1セット毎支給します。2セット目以降の支給は電話等での依頼を受けてから行います。
	● 4セット使用完了後、継続して本事業に取り組まれる方は、再度、本申請書による申請が必要となります。
	● セットの支給は3ヶ月を目安に実施し、破損その他不具合の場合はご連絡ください。また、使用状況についてお伺いすることもありますので、ご協力をお願い致します。
	● 希望する世帯に対し、棒状温度計および防虫布カバーを支給します。 (温度計は1世帯につき1個限り、防虫布カバーは申請書1枚当たり1個)
	● 支給されたセットは、適正に維持管理してください。セットを譲渡したり、支給の目的以外には使用しないでください。
	● 初回申請の4セット使用が完了した場合、又は中途廃止する場合などは、アンケートにご協力をお願いします。
● セットの支給申請を初めて行った世帯は、その申請を行った同じ年度内に「生ごみ処理容器貸与」と「生ごみ処理機器購入補助金」の申請はできません。	

以下は記入不要です。

申込内容	新規 ・ 再申請(通算 回目)	説明書配布	済 ・ 未	受渡し状況	持ち帰り済 ・ 配送予定
------	-----------------	-------	-------	-------	--------------

(問合せ)

ごみ減量推進課

537-5687