年　　月　　日

上天草市長　様

事業系生ごみ堆肥化実証事業　参加申込書

　事業系生ごみ堆肥化実証事業について、以下のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称及び代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 生ごみの排出量見込み量 | ｋｇ／週 |
| 希望する収集曜日 | 月　・　火　・　水　・　木　・　金※希望する曜日に○を付けてください |