様式第５号（第９条関係）

加古川市粗大ごみ収集処理券申込書

　　年　　月　　日

加古川市長　様

（申請者）

住　　　所

店舗名又は法人名

代表者氏名

　加古川市粗大ごみ処理手数料収納事務委託に関する要綱第９条第１項の規定に基づき、下記のとおり申込みします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 券　　種 | 枚　数（10枚単位） | 金　　　額 |
| 300円 | 　　　　　　　　　　枚 | 円分 |

送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 店　舗　名 |  |
| 部　署　名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電　　　話 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |