

生ごみリサイクルリーダー派遣申込書

年 月 日

(あて先) 川崎市環境局長

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

団 体 名 _____

※団体として申請する方は記載ください。

生ごみリサイクルリーダーの派遣について、次のとおり申請します。

希 望 日 時	第1希望 年 月 日 () 時 分 から 時 分まで
	第2希望 年 月 日 () 時 分 から 時 分まで
派 遣 内 容	☐ 電動生ごみ処理機 ☐ 生ごみコンポスト化容器 ☐ 密閉容器 ☐ ダンボールコンポスト ☐ その他 () 〔 例:「講習会を開催したい」「虫がわいて困っている」など具体的に書いてください 〕
参 加 予 定 人 数	人
場 所	住所: _____ 名称: _____
備 考	※派遣等にして、要望等あれば御記入してください。

希望の日時等に沿えない場合がございますので、予めご了承ください。

環境局記入欄

受 付	年 月 日 第 号
派遣決定日	年 月 日
対応リーダー	
備 考	