

開成町長 様

開成町水切り生ごみ処理袋配布希望申請書

開成町水切り生ごみ処理袋配布事業実施要綱第4条の規定に基づき、次のとおり申請します。

【申請者情報】

フリガナ 氏名	
住所	開成町
電話番号	

【配布希望する水切り生ごみ処理袋の種類】

下記表において配布を希望する種類をに1つ選択し、チェックを入れてください。

配布種類	処理袋の自己負担額	チェック
プラスチック製（60枚）	100円	
プラスチック製及び紙製（各30枚合計60枚）	200円	
紙製（60枚）	300円	

※1世帯につき60枚まで配布します。

納付額	円
-----	---