

様式第1（第3条関係）

年 月 日

安 城 市 長

住 所

団体名

代表者名

電 話

安城市生ごみ減量化モデル地域支援事業地域団体登録申請書

安城市生ごみ減量化モデル地域支援事業報奨金交付要綱第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 事業期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 2 参加世帯数 世帯
- 3 活動計画

1	勉強会開催予定日	月 日
	内 容	
2	勉強会開催予定日	月 日
	内 容	

備考 「事業期間」は、必ず3か月以上の期間としてください。

様式第2（第3条関係）

年 月 日

安 城 市 長

住 所

団体名

代表者名

電 話

参加世帯届出書

	世帯主等の氏名	住 所 ・ 電 話	使用する処理機器
1		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
2		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
3		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
4		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
5		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
6		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
7		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
8		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
9		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()
10		安城市 町 () -	1・2・3・4 5 ()

備考 「使用する処理機器」の欄は、次のうちから該当するものを選択し、番号に○を付けてください。また、5（その他）に該当する場合は、括弧内に機器の種類を記入してください。

1. 密閉容器 2. コンポスト容器 3. 乾燥式生ごみ処理機 4. 減量容器
5. その他