

浄水発生土の提供に関する申込書

広郷浄水場長 へ

お申込者様の住所、氏名、電話番号をご記入ください。

申込者

住所
(ふりがな)
氏名

電話番号 - -

貴浄水場の浄水発生土の提供を希望しますので、下記のとおり、申込みします。なお、浄水発生土の提供等に関しては、「浄水発生土の提供に関する注意事項」および、貴浄水場が提示する条件を遵守します。

ご希望の量をご記入ください。

記

希望数量 キログラム (最大1,000キログラムまで)

用途 園芸用土のみ
※ 園芸用土以外には利用いたしません。

提供希望日 令和 年 月 日
午前・午後 時 分

あらかじめご希望の日時を予約のうえ、記入してください。

令和2年度浄水発生土提供期間

※令和2年8月4日(火)～令和2年10月29日(木)
毎週火・木曜 10時00分～12時00分、13時00分～15時00分
(祝祭日を除く)

この枠の中は記入しないでください。

浄水場職員記入欄

提供数量
注意事項

上下水道局記載

職員サイン