

浄水発生土の提供に関する申込書

広郷浄水場長 あて

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。

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

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

キログラム

注意事項確認

確認後にチェック

職員サイン

浄水発生土の提供に関するアンケート

以下の質問について、該当する項目に○をつけてください。

1. 提供する最大数量について

・少ない ・多い ・ちょうどいい

2. 上記数量について、少ないを選んだ方にお尋ねします。

最大数量はどれくらいをご希望しますか。

() kg

3. 用途について

・これでよい ・幅広く使いたい

4. 上記用途について、幅広く使いたいを選んだ方にお尋ねします。

どのような用途をご希望しますか。以下の枠内に具体的にご記入ください。

5. 周知について

・これでよい ・広く周知した方がよい

6. その他ご意見があれば、以下の枠内にご記入ください。