年　　月　　日

ごみ飛散防止ネット等支給申請書

芽　室　町　長　　様

申請者　住　　所
　　団 体 名
　　代表者名
　　電話番号　　印

町内会長住所・町内会名・町内会長名・会長宅電話番号を記載し、会長印又は認印を押印ください。

次のとおり、（ごみ飛散防止ネット・カラス除けサークル）の支給を受けたいので申請します。

ごみ飛散防止ネット	①　１．５ｍ×１．５ｍ	枚
	②　２．０ｍ×２．０ｍ	枚
	③　２．０ｍ×３．０ｍ	枚
	④　３．０ｍ×４．０ｍ	枚
	合　　計	枚
カラス除けサークル	①　６枚組（５０ｃｍ×２４０ｃｍ）	組
	②　８枚組（５０ｃｍ×３２０ｃｍ）	組
	③　１０枚組（５０ｃｍ×４００ｃｍ）	組
	合　　計	組

※設置場所がわかる図面を添付してください。

必要な枚数又は組数を記載ください。