

年 月 日

境港市長 様

申請者 住 所 境港市  
(世帯の代表者) 氏 名  
電 話

### 境港市使用済み紙おむつ分別収集実施申請書

使用済み紙おむつ分別収集を希望したいので、次のとおり申請します。

記

利用者氏名	
利用者住所	
使用済み紙おむつの排出 される量 (1日当り)	枚位 (おおよその量で可)
収集希望場所 (ポリバケツ等の位置等)	

申請者以外の連絡先 (申請者に連絡が取れない場合等の連絡先)

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_