



FAX:046-871-2733

家庭用生ごみ処理容器『キエーロ』設置申込書

フリガナ：

申込者氏名：

住所：逗子市

(居住地)

住民登録が  ある ・  ない (逗子市助成金の対象外)

連絡先：電話番号

携帯電話

設置タイプ： ①土の上に置くタイプ

②ベランダ置きタイプ

③ベランダ置きスリムタイプ

設置時にご都合の付きやすい曜日や時間帯など。

①

②

③

後日、設置事業者より連絡、具体的な日程をご相談させていただきます。

キエーロはどこで知りましたか？

1. 広報ずし・チラシ等

2. イベント( )

3. 友人・知人から

4. その他( )

以下記入不要

販売店記入欄

確認： 申込者の居住地に設置する

年度内に世帯内で生ごみ処理容器の市助成金を受けていない

設置者： 指定なし  指定あり( )

受付日： 年 月 日

販売店押印欄

商工会受付欄

逗子市確認欄

お問い合わせ先：逗子市商工会 電話：046-871-2030 FAX:046-871-2733