

佐伯市生ごみリサイクル菌ちゃん野菜作りチャレンジャー認定申請書

平成 年 月 日

佐伯市長 様

私は、平成 年度佐伯市生ごみリサイクル菌ちゃん野菜チャレンジ事業に取り組みたいので、次のとおり申請します。

項目		内容		
チャレンジャー認定希望者	住所	〒 - 佐伯市		
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日 〔性別〕	〔大正・昭和・平成〕 年 月 日 〔男・女〕		
	電話番号	自宅電話	-	
		携帯電話	-	-
チャレンジする生ごみ処理容器  【いずれか1つを選び、□に✓を記入】	種類	数量	受取希望場所	
	<input type="checkbox"/> ダンボールコンポスト (年4個まで)	個	<input type="checkbox"/> エコセンター番匠 <input type="checkbox"/> 本庁1階市民課 <input type="checkbox"/> [ ] 振興局 地域振興課	
	<input type="checkbox"/> コンポスター (年1個まで)	1 個	<input type="checkbox"/> エコセンター番匠 <input type="checkbox"/> [ ] 振興局 地域振興課	
	<input type="checkbox"/> キエーロ (3か月以内の貸出)	1 個	<input type="checkbox"/> 自宅(職員が配送) ※土が必要です(約100L)。	
「菌ちゃん野菜作り & 元気人間作り」の本	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	昨年度配布した本と内容は同じです。		

【注意事項】

- ・チャレンジャーの認定は、1世帯につき1名です。(※それぞれ数量に限りがあるため先着順)
- ・キエーロの貸与をご希望の方は、事前に土(100L)をご用意ください。
- ・完成した生ごみ堆肥を活用し「菌ちゃん野菜」を栽培し、試食してください。
- ・事業完了時には、実績報告書(アンケート)を提出してください。
- ・「菌ちゃん野菜」の提出依頼をさせていただく場合があります。

【受付 記入欄】	【清掃課 記入欄】		
受付日時	認定番号	世帯番号	生ごみ処理容器の種類
平成 年 月 日 時 分			<input type="checkbox"/> ダンボールコンポスト <input type="checkbox"/> コンポスター <input type="checkbox"/> キエーロ