

別記様式（第4条関係）

剪定枝戸別回収申込書

砺波市長あて

年 月 日

※回収希望の方は、太枠内をご記入ください。

住 所	砺波市		
氏 名			
生年月日	年	月	日 () 歳
電話番号	自宅	携帯電話	

チェックリスト	回答欄	
1 自分又は家族等が剪定したものである。 ※業者が剪定した枝は不可	いいえ	はい
2 剪定枝は長さ2メートル以内かつ太さ10センチメートル以内である。	いいえ	はい
3 ウルシ、バラ、ユズ、竹類、異物を混ぜていない(安全に作業することに支障がある、又は堆肥化に適さない樹種)。	いいえ	はい
4 軽四トラックが横付けでき、わかりやすい場所に1か所に剪定枝を積んでおく。	いいえ	はい
5 次の各号に定める利用料を砺波市シルバー人材センターに前納する(一回に回収できる量は、軽四トラック1台分の0.35トンまでとする。) (1) 申込日において本市に住所を有し、利用者を含む全員が65歳以上の高齢者世帯 3,000円 (2) (1)以外の世帯 6,000円 ※該当する番号を○で囲む。	いいえ	はい

※砺波市シルバー人材センター処理欄

剪定枝戸別回収の利用を 承諾する・不承諾とする。(理由)

利用料は 3,000円・6,000円 とする。

年 月 日 時 分 受付者