

年 月 日

「彩の国うらわコンポスト」申込書

埼玉県さいたま県土整備事務所 道路環境担当 へて (FAX 048-866-9713)

お名前(団体名)			
団体等の場合 担当者名			
住所(所在地)			
電話	()	携帯	()
メールアドレス	@		
引取者名			
引取者電話	()	携帯	()
受け取り 希望日時	年 月 日(月・水) ※曜日のいずれかを○で囲んでください。 ・ 午前(10~11時) ・ 午後(14~15時) ※いずれかを○で囲んでください。 ※ 受け取りは月曜日又は水曜日です。(祝日と年末年始を除く。)		
希望数量	(袋 ・ kg) ※いずれかを○で囲んでください。		
堆肥の積込方法	・ 自分で積み込む ※いずれかを○で囲んでください。 ・ 機械での積込希望(※4月~5月は対応できません。)		
利用目的 (※いずれかを○で囲んでください。) A 道路 B 公園 C 花壇 D イベント E 学校花壇 F 学校ファーム G その他(具体的に記入してください。) ()			

埼玉県さいたま県土整備事務所 道路環境担当
 〒336-0027 さいたま市南区沼影2-4-7
 TEL 048-861-2493 FAX 048-866-9713
 代表mail : p612495@pref.saitama.lg.jp

受け取り場所は、鴨川排水機場内堆肥化プラント(さいたま市桜区下大久保1386)です。

※ 電話で在庫確認後、この様式に記入のうえ、FAXまたはメールにて送信してください。