【別紙１】

（ＦＡＸ：０５３１－２３－１８３２、メール：haikibutsu@city.tahara.aichi.jp）

　　　年　　　月　　　日

田原市役所廃棄物対策課　御中

住　所

事業所名

連絡先

田原市粗大ごみ処理シール発注書

下記のとおり、注文します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | 発注数量 |
| 粗大ごみ処理シール | 　　　束 |
| 引取り希望日時 | 年　　月　　日（　）　　時　頃 |
| 引取り希望場所 | （該当箇所に☑）□　田原市役所　廃棄物対策課□　赤羽根市民センター□　渥美支所 |
| 備考 |

※１束１０枚入です。

※引渡し希望日の５日前までに送付してください。

※本様式を使用せず、メール・ＦＡＸで発注することも可能です。

その場合は、発注数量（束数）、住所、事業所名、連絡先、引取り希望日時を記載して発注してください。

※インターネットで直接発注することも可能です。

右の二次元コードを読み取って発注してください。