

廃棄物申請書記入例			受付者
日時	令和 3 年 ○ 月 ○ 日 ○ 時 ○ 分		
発 生 場 所	福井市 (越廼・清水地区のみ)	○○○	番地まで記入して下さい 町 ○○○○
	鯖江市	○○○	番地まで記入して下さい 町 ○○○○
	越前町	○○○	番地まで記入して下さい 町 ○○○○
氏 名	○○○○(個人名または企業名)		どちらかに☑してください <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 事業
電 話 番 号	○○-○○○○		
持込者住所	(発生場所と同じ場合は記入不要) 鯖江市西番町15-11 鯖江広域衛生施設組合 51-2310		
車 輛 ナンバ-	○○-○○	受 付 カ-ト 番 号	○○○

