

令和 年 月 日

高根沢町長 様

せん定枝等破碎処理申請書

申請受付（No. ）

住 所 高根沢町 _____

氏 名 _____

連 絡 先 _____

1 せん定枝発生場所 高根沢町 _____

2 引 取 希望日	引取希望日			確定	備考
	年	月	日（ ）	時 分	
	年	月	日（ ）	時 分	
	年	月	日（ ）	時 分	

3 概 算 量 軽トラック 台分

4 チップの取扱い 本人引取 町 譲 受

5 手 数 料 徴 収 免 除