

生ごみ処理容器購入申込書

住 所	〒	
申 込 者 名 (世 帯 主 名)		
電 話 番 号		
申 込 み 容 器 種 類 (本体容器にはフタがセットになります) ※購入希望の型を○で囲んでください。		
コンポスター 130型 ・ 190型 ・ 230型 (フタ付)	コンポスター フタのみ 枚	EMボカシ専用容器 (2個1組) (フタ付)
	EMボカシ フタのみ 枚	

《留意事項》

- ①処理容器は、一世帯につきコンポスター1基、EMボカシ専用容器1組の計2つまで申し込みます。
- ②商品申込み後、返品はできませんのでご了承ください。
- ③補助金の申請及び受領等は上山市衛生組合連合会が行います。
- ④業者による自宅への商品配達については、申込締切後に一括発注するため、申込みから配達までにお時間がかかりますことをご了承ください。
- ⑤フタのみ購入される場合は、代金と引き換えに市役所窓口でのお渡しとなります。商品の準備ができましたら電話でご連絡します。

☐ 留意事項を確認しました。(✓をつけてください)

申込締切日 令和8年10月2日(金)