

様式第 1 号

年 月 日

向日市長 様

廃食油回収活動支援申請書

向日市廃食油回収活動の支援に関する要綱第 4 条の規定により次のとおり支援を申請します。

記

住所又は所在地

氏名又は団体等の
名称及び代表者名

印

電 話 () -

種 別	新規	追加	再交付
回収実施 責任者	住所 氏名 電話 () -		
回収実施場所	向日市 町		
回収実施日時			
追加・再交付 時の必要数量			