

申請番号

年 月 日

練馬区家庭用生ごみ処理機貸出し申請書

練馬区家庭用生ごみ処理機貸出し事業実施要綱に基づき、下記のとおり家庭用生ごみ処理機の貸出しを申請します。

記

練馬区長 殿

| | | |
|---------|---|----|
| フリガナ | | 印鑑 |
| 申請者氏名 | | |
| 電話番号 | | |
| 住所 | 〒 東京都練馬区 | |
| 貸出し希望機種 | エアドライ（～4人世帯向き） | |
| 世帯構成人員 | 人 | |
| 受渡し希望窓口 | 清掃リサイクル課 関町リサイクルセンター 春日町リサイクルセンター 豊玉リサイクルセンター 大泉リサイクルセンター | |
| 誓約事項 | 以下の事項を遵守することを誓約いたします。 1 貸出し期間中にかかる生ごみ処理機の使用および運搬に要する経費は、全て当方が負担します。 2 生ごみ処理機を毀損または紛失しないよう注意します。 3 生ごみ処理機を屋内に設置し、常に良好な状態で使用します。 4 生ごみ処理機を生ごみ処理以外の目的で使用しません。 5 生ごみ処理機の形状を変えるまたは改造をしません。 6 生ごみ処理機を他に譲渡、転貸または担保しません。 7 つぎの使用者の支障にならないよう、貸出しを受けたときと同じ状態で生ごみ処理機を返却します。 8 故意または過失により生ごみ処理機を毀損または紛失したときは、当方が損害を賠償します。 | |

備考 運転免許証、健康保険証の写しなど、本人を確認することができる書類を裏面に添付してください。
健康保険証の写しをご提出の際は、保険者番号および被保険者記号・番号等をマスキング（黒塗り等）してください。

| | |
|--------|-----------------------|
| 担当課処理欄 | |
| 本人確認書類 | 運転免許証 健康保険証 その他() |

(裏面)

本人確認書類貼付欄（この点線の枠内に糊付けしてください。）

記入例

申請番号

記入不要

年 月 日

赤字部分を記入ください。
裏面に本人確認書類の写しを貼付してください。

練馬区家庭用生ごみ処理機貸出し申請書

健康保険証の写しをご提出の際は、保険者番号および被保険者記号・番号等をマスキング(黒塗り等)してください。

記のとおり家庭用生ごみ処理機の貸出しを

練馬区長 殿

| | | |
|---------|---|----|
| フリガナ | ネリマ タロウ | 印鑑 |
| 申請者氏名 | 練馬 太郎 | |
| 電話番号 | | |
| 住所 | 〒 176 8501 東京都練馬区 豊玉北6丁目12番1号 | |
| 貸出し希望機種 | エアドライ (～4人世帯向け) | |
| 世帯構成人員 | 人 | |
| 受渡し希望窓口 | ☑ 清掃リサイクル課 関町リサイクルセンター 春日町リサイクルセンター 豊玉リサイクルセンター 大泉リサイクルセンター | |
| | ☑ 以下の事項を遵守することを誓約いたします。 1 貸出し期間中に係る生ごみ処理機の使用に責任を担します。 2 生ごみ処理機をき損または紛失しないよう注意します。 3 生ごみ処理機を屋内に設置し、常に良好な状態で使用します。 4 生ごみ処理機を他の用途(生ごみ処理以外の目的)で使用しません。 5 生ごみ処理機の状態を変えるまたは改造をしません。 6 生ごみ処理機を譲渡、転貸または担保しません。 7 生ごみ処理機の使用上の支障にならないよう、貸出しを受けたときと同じ状態で生ごみ処理機を返却します。 8 故意または過失により生ごみ処理機をき損または紛失したときは、当方が損害を賠償します。 | |

8項目ある誓約事項を読みましたら、レチェックを必ずご記入ください。

受渡しを希望する窓口を1つだけ選択し、必ずレチェックをご記入ください。

備考 運転免許証、健康保険証の写しなど、本人を確認することができる書類を裏面に添付してください。

健康保険証の写しをご提出の際は、保険者番号および被保険者記号・番号等をマスキング(黒塗り等)してください。

| | |
|--------|-----------------------|
| 担当課処理欄 | |
| 本人確認書類 | 運転免許証 健康保険証 その他() |