

# 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	氏名は自署ください。
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	パリパリキューブライトアルファ	
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います。 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( )