

●————— 葉刈り芝堆肥化推進事業申込書 —————●

つくば市長 宛

令和 年 月 日

郵便番号

住所

氏名

印

電話番号

土地の所在等	面積	m ²
つくば市		
つくば市		
つくば市		
つくば市		
つくば市		
合計		

※5,000m²あたり発酵促進材と消石灰1セット無料配布(5,000m²未満でも申込可)



●————— 誓約書 —————●

つくば市長 宛

私は今後一切の葉刈り芝焼却をしないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

印