大阪市小型コンポスト実証実験モニター参加申込書

　年　　月　　日

大　阪　市　長　様

申込人　住　　所　大阪市　　　　　　区

　　　　　　　　　　　　　 　　生年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　 　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

大阪市小型コンポスト実証実験実施要綱第７条の規定に基づき、次のとおり申込みます。

記

１　名　　称　　　小型コンポスト

２　申請数量　　　１個

３　申請目的

４　利用場所

５　たい肥の利用先



**※個人情報について**

小型コンポスト実証実験モニター申込においてご提供いただいた個人情報については、適切に管理し、小型コンポストの貸与・管理にかかる目的以外には利用しません。ただし、事故等が発生した際に、警察等の公的機関に対して協力する必要がある場合は、個人情報を提供する場合があります。