ごみステーション整備用品設置協議書

年　　月　　日

　（宛先）春日井市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 町内会等名称 |  | | |
| 役職・氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 |  | | |

ごみステーション整備用品の設置について、次のとおり協議します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象用品  ・数量  ※該当するものにチェックし数量を記入 | □　折り畳み型ごみボックス　（　　　基）  □　箱型ごみボックス　　　　（　　　基）  □　非箱状ごみ散乱防止用品　（　　　基）  □　ごみステーション整備用品（　　　　　　　　　　　　）  ※上記のいずれかと同時設置が条件 |
| 設置予定場所 | 春日井市 |
| 誓約事項  ※□にチェック | * 協議にあたり、次の誓約事項を遵守します。   　⑴　補助金交付について、春日井市ごみステーション整備に係る補助金交付要綱を遵守します。  　⑵　補助対象用品は、歩行者などの通行の妨げとならないよう適切な使用と維持管理をしていきます。  　⑶　当該補助対象用品に起因する問題が生じた場合は、申請者の責任において適切に対応・改善します。 |

市使用欄

１ 調査員氏名

２ 調査日　　　　　　　年　　月　　日　（　　　）

３ 調査状況

　⑴　指摘事項（　なし　・　あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　））

　⑵　特記事項

　⑶　審査状況（　承認　・　不承認　）