

様式第1号（第4条関係）

狛江市適正管理吸い殻入れ登録申請書

年 月 日

狛江市長 あて

住所
申請者 氏名
連絡先

狛江市適正管理吸い殻入れ登録制度実施要綱第4条に規定する登録を希望するので、次のとおり申請します。

吸い殻入れの所在地	狛江市	
所有者又は管理者の氏名		
事業者名（法人の場合）		
所有者又は管理者の住所		
所有者又は管理者の連絡先		
登録された場合、吸い殻入れの所在地に関する情報を、市の印刷物及びホームページ等に掲載することについて		同意する
		同意しない

添付資料

1. 吸い殻入れの設置場所の案内図
2. 吸い殻入れの設置状況及び周辺状況の分かる写真