

別記様式第 1 号

函館市業務用生ごみ処理機普及啓発事業試用事業者申込書

函館市長 様

申込日 年 月 日

申込者 住 所
事業所名
代 表 者
電話番号
E-mail

1 試用事業者の概要

試用する店舗等	住 所 店舗名
業種	
一般廃棄物生ごみ 排出量	1 日 当 たり 約 kg / 日
ごみ収集委託業者	

2 試用事業者 要件確認

※ 条件を満たす場合は、□に✓を入れてください。

- ☐ 処理機の設置予定場所の周辺に配線用差込接続器や給排水設備がある。
- ☐ 試用期間中の処理機の試用に際し発生する光熱水費を自らが負担することについて承諾している。
- ☐ 協働事業者からの処理機の取り扱い説明の内容を遵守し、適正に管理・使用することができる。
- ☐ 試用期間中、試用事業者側の不適切な使用により、処理機に故障・破損等が生じた場合の補償は、試用事業者が責任を負う場合があることについて承諾している。

この申込書に記載の事項は、事実と相違ありません。