

平成 年 月 日

吉見町粗大ごみ処理券購入申込書

吉見町長 様

申請者 住 所
名 称
代表者名

下記のとおり、吉見町粗大ごみ処理券の購入を申し込みます。

記

処理券の種別	購入枚数	購入金額	手数料(5%)	納入金額	備 考
100円券					
300円券					
500円券					
合 計					

注意：処理券の購入は、各種別（100円券・300円券・500円券）必要に応じて購入をお願いいたします。