年　　月　　日

　　　西東京市廃棄物減量等推進員申請書

西東京市廃棄物減量等推進員を行いたく、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年　齢 | 　　　　　　歳 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　―西東京市　　　　　 |
| 電話番号 | 　　（　　　　　　　）　　　　　― |
| 希望地区 | 　　　　　町　　丁目 |
| 開始月 | 　　　　　　令和　　年　　月から |