様式１号〔第5条〕

糸島市長　様

糸島市不法投棄監視ネットワーク事業協力事業者

登　録　申　請　書

令和　　年　　月　　日

事業者名（団体名）	
代表者の氏名	
所　在　地	
〒	
担当者の氏名	電話番号
参加人数（従業員数）	
人	
主な業務区域（〇をつけてください）	
糸島市内全域　　前原地区　　二丈地区　　志摩地区　　その他（　　）	
保有車両に「不法投棄監視中」のステッカーを貼ることに　　※□にチェックを入れてください。	
□　同意する（必要枚数） 通常のｽﾃｯｶｰ　　枚 ﾏｸﾞﾈｯﾄｽﾃｯｶｰ　　枚 ※ﾏｸﾞﾈｯﾄｽﾃｯｶｰは数に限りがありますので、 希望枚数にそえない場合があります。	□　同意しない
市報・ホームページ等で、団体名を公表することを　　※□にチェックを入れてください。	
□　同意する	□　同意しない