（様式２）

**古紙等搬入場所届出書**

令和　　年　　月　　日

愛媛県立中央病院長 様

 申込人 住 所

 商号又は名称

 代表者職氏名

 契約締結後、引渡しを受けた古紙等については、下記のとおり処理又は再生紙製造業者へ納入することを届出します。

記

１　段ボール

　　　所在地

　　　名　称

２　紙パック類

　　　所在地

　　　名　称

３　シュレッダー古紙

　　　所在地

名　称

４　新聞・情報誌

　　　所在地

名　称

５　本類・雑誌

　　　所在地

　　　名　称

６　収集運搬機材　　　トラック　　ｔ車　　　台（収集運搬業務のみ）