

受付番号		発注者番号	
お 申 込 日		令和 7 年 ○ 月 ○ 日	

令和 7 年度 剪定希望申込書 (例示)

ふりがな	ヒガシヒロシマ ハナコ					
氏名 (事業所名)	東広島 花子					
	部 課 名 :		担 当 者 名 :			
住所 (所在地)	〒 739 - 0000 東広島市 ○○町××番地					
連 絡 先	電話番号	082 - (000) - 0000	ファックス番号	- -		
	携帯番号	090 - 0000 - 0000	Eメールアドレス			
作 業 場 所 (住所(所在地)・物件名)	同上 (住所と同じ場合) 東広島市 △△町○○○番地 (住所と作業場所が違う場合)					
植木・剪定 ※防除はお受けできません						
*この申込書は仕事の請負をお約束するものではありません。 都合により時期がずれる場合や、シルバーでは請け負えない仕事の場合は おことわりすることもありますので、ご承知おきください。						
ご希望の月・時期・残材処理方法の欄に○等を記入してください。						
			残材処理方法			その他
月	希望月	希望時期	切り投げ	集積	搬出・処分	
4月						
5月						
6月	○		○			
*7月						
*8月						
*9月						
10月	○	10月~11月の間				裏の畑まで
11月						
12月						
1月						
2月						
3月						
* 仕事の内容・規模 (数量・面積) 等をできるだけ詳しく記入してください。						
* 仕事の仕様・図面、地図等があれば添付してください。例) 6月は松のみ 10月~11月は松他全部						
* 7月1日から9月30日の間は夏季単価となりますのでよろしくお願いします。						
* 請求書の送付先が違う場合は、請求先氏名・郵便番号・住所・電話 (携帯) 番号等を記入してください。						
* 名義変更その他連絡事項等を記入してください。名義変更 東広島 太郎⇒東広島 花子						
公益社団法人 東広島市シルバー人材センター						
電話 082-426-4683 ファックス 082-426-4684 E-mail h-hiro@sjc.ne.jp						

剪定以外の申込は記入しないでください。

受付番号		発注者番号	
お 申 込 日		令和 7 年 月 日	

令和 7 年度 剪定希望申込書

ふりがな 氏名 (事業所名)	----- ----- 部 課 名 : _____ 担 当 者 名 : _____					
住所 (所在地)	〒 _____					
連 絡 先	電話番号	— —		ファックス番号	— —	
	携帯番号	— —		Eメールアドレス		
作 業 場 所 (住所(所在地)・物件名)						
植木・剪定 ※防除はお受けできません						
<u>*この申込書は仕事の請負をお約束するものではありません。</u> 都合により時期がずれる場合や、シルバーでは請け負えない仕事の場合は おことわりすることもありますので、ご承知おきください。						
ご希望の月・時期・残材処理方法の欄に○等を記入してください。						
			残材処理方法			その他
月	希望月	希望時期	切り投げ	集積	搬出・処分	
4 月						
5 月						
6 月						
* 7 月						
* 8 月						
* 9 月						
1 0 月						
1 1 月						
1 2 月						
1 月						
2 月						
3 月						
<p>* 仕事の内容・規模 (数量・面積) 等をできるだけ詳しく記入してください。</p> <p>* 仕事の仕様・図面、地図等があれば添付してください。</p> <p>* 7月1日から9月30日の間は夏季単価となりますのでよろしくお願いします。</p> <p>* 請求書の送付先が違う場合は・請求先氏名・郵便番号・住所・電話 (携帯) 番号等を記入してください。</p> <p>* 名義変更その他連絡事項等を記入してください。</p>						
公益社団法人 東広島市シルバー人材センター 電話 082-426-4683 ファックス 082-426-4684 E-mail h-hiro@sjc.ne.jp						

剪定以外の申込は記入しないでください。