No．１７

計量伝票再発行依頼書

年　　　　月　　　　日

（あて先）豊中市伊丹市クリーンランド再資源・搬入課長

　　　住所又は所在地

　　　氏名又は名称

　　　連絡先（電話番号）

　　　（法人その他の団体にあっては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

下記のとおり、計量伝票の再発行を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 再発行理由 |  |
| カード番号 |  |
| 車両番号 |  |
| 許可・委託・その他 | □許可　　　　□委託　　　　□その他 |
| 今後の対応策 |  |