副 学 長	学生課長	学生支援ＧＬ	学生支援グループ

平成　　年　　月　　日

副 学 長　殿

団体名		
担当者	学籍番号：	専攻：　　学年：
	氏名：	
	携帯電話:	
顧問又は指導教員(**自署押印**)		㊞

大 型 ゴ ミ 等 搬 出 許 可 申 請 書

下記のとおり大型ゴミ等の搬出許可を申請します。

搬出予定日時	平成　　年　　月　　日（水）　午後　　時　　分		
搬出物品等名		数量	備　考

※学生課処理	□会計課への連絡

注意事項：

１．搬出日の前日までに学生課に提出すること。

２．個人のゴミ等は搬出できませんので、持ち込まないでください。

３．搬出日時は、毎週水曜日の１２時００分から１７時の間で、指定された時間とする。

４．学生課の指示に従い、指定場所に搬出すること。