

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				

<input checked="" type="checkbox"/> 学生課処理	<input type="checkbox"/> 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9時から15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。