

ごみ収集場所申請書

申請年月日	課長	課長補佐	係長	主査	受付者	連帯
令和 年 月 日						
私たちは、廃棄物の排出抑制、再生利用、分別排出をし、自らの責任において適正に処理します。						
申請者 (代表)	住所					
	氏名		電話番号	() -		
ごみ収集場所 の位置	場所	大府市 町				
組名・マンション・アパート名等					戸数	戸
申請事項	①新設 ②移設 ③廃止 ④その他 ()					
土地所有者 の承諾	私所有の上記の土地をごみ収集場所として使用することを認めます。 住所 氏名					
ごみ収集場所位置図 (集合住宅の場合は、敷地内のどの場所か○印で表示のこと)						
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div>						
収集開始日	月 日 () から ※注意：開始日は必ず燃やせるごみ日から!!					
収集日程 (○で囲む)	燃やせるごみ	毎週	月・木	火・金	/	
	燃やせないごみ	毎月	1水	4水	現場連絡	/ 完了
	プラスチック資源	毎週	月・火・木・金		地図記入	/ 完了

地域・管理団体等名簿

No.	氏名	住所	部屋番号等
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			