

第4号様式

事業系一般廃棄物臨時搬入申請書

年 月 日

(あて先) 川 崎 市 長

申請者 郵便番号
住 所
フリガナ
氏 名
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

川崎市廃棄物の処理及び再生利用等に関する条例第26条第1項の規定により、次のとおり指定処理施設への臨時搬入を申請します。

事務担当者	所属	氏名	電話番号
業 種			
事業内容			従業員数 人
施設搬入をする廃棄物の種類及び量	☐ 紙くず ☐ 木くず ☐ 繊維くず ☐ 厨芥類 ちゅうかい ☐ その他()		
	搬入量 約 kg		
廃棄物の発生場所	住所又は所在地 川崎市 区 氏名又は名称		
搬入希望日	月 日 曜日 ☐ 午前 ☐ 午後		
施設搬入に使用する車両の自動車登録番号			
納入通知書等の送付先	郵便番号 住所又は所在地 氏名又は名称		

注1 施設搬入をする廃棄物の発生場所が複数あるときは、廃棄物の発生場所の一覧表を添えて申請してください。
2 施設搬入に使用する車両の自動車検査証の写しを添えて申請してください。