（第９号様式の２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

　一時多量ごみ収集運搬業実績報告書（　　年　　月分）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）　川崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　許　可　番　号　　　　報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふ り が な

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

FAX番号

　　年　　月分の一時多量ごみの収集運搬実績について、川崎市廃棄物の処理及び清掃に関する法律及び浄化槽法施行細則第１２条第２項の規定により、次の

とおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一時多量ごみ  申込書の受付番号 | 排　出　場　所 | | 収集運搬量  合計  （ｋｇ） | 内訳 |
| 氏名 | 住　　　　　　　　所 |
| 電　　　　　　　　話 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

　　　備考　この報告書は，前々月に収集運搬した一時多量ごみの量を記載して毎月１０日までに提出してください。