第１号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |  |  | 担　任 | | 係　長 | 副所長 | 所　長 |
| **事業系一般廃棄物収集申込書**  　　年　　月　　日  （あて先）川　崎　市　長  申込者  郵便番号  住　　所    （法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名）  電話番号  FAX番号  事業系一般廃棄物の処理に関する取扱い要綱第４条第１項の規定により、市が収集、運搬及び処分することの承認を受けたいので、申し込みます。 | | | | | | | | | | | |
| 奉仕活動等の  内容 | | | 清掃活動　　美化活動　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）  ※該当するものに「レ」をつけ、その他の場合は内容を具体的に記入してください。 | | | | | | | | |
| 排出場所 | 住所 | | 区　　　　　　町　　　　丁目　　　　番　　　　号 | | | | | | | | |
| 名称 | | ※必要に応じて、案内図を添付してください。 | | | | | | | | |
| 集積場所 | 住所 | | 区　　　　　　町　　　　丁目　　　　番　　　　号 | | | | | | | | |
| 名称 | | ※必要に応じて、案内図を添付してください。 | | | | | | | | |
| 廃棄物の種類・量 | | | 生ごみ　　紙ごみ　　刈草　　落葉　　剪定枝　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※該当するものに「レ」をつけ、その他の場合は内容を具体的に記入してください。  ※使用する袋は、透明又は半透明のものに限ります。  ※剪定枝の長さは、５０ｃｍ以下にしてください。  ※資源物は、分別してください。 | | | | | | | | |
| 予定排出量：約　　　　　　袋  ※袋以外で排出する場合は、具体的な排出方法を記入してください。  ※廃棄物の種類及び量が把握できない場合は、生活環境事業所と相談してください。 | | | | | | | | |
| 収集希望日 | | | 年　　　月　　　日　　※生活環境事業所と相談してください | | | | | | | | |
| 市HP等への掲載 | | | 掲載可　　　 掲載不可　　　※該当するものに「レ」をつけてください。 | | | | | | | | |
| 写真の提供 | | | 提供可　　　 提供不可  ※該当するものに「レ」をつけてください。  ※市ＨＰ等へ掲載可能な活動写真 | | | | | | | | |
| 連絡先（担当者） | | | 氏名：　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　　　　ＦＡＸ（　　　） | | | | | | | | |
| ※事務処理欄  清掃・美化活動  無償の社会奉仕活動か  公の場所か  天災 | | | | | | | | 承認  収集日（　　　　　月　　　　日） | | | |
| 非承認 | | | |