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

氏（フリガナ）名

（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