

一時多量ごみ申込書

年 月 日

(あて先) 川 崎 市 長

私は、市が定める搬入基準を順守して分別した一時多量ごみについて、次の内容のとおり、市施設への搬入を申し込みます。

(申込者)

氏 名	(ふりがな)
住 所	
	建物名 号棟 号室
ごみの 排出場所 (住所と同じ場 合は 省略可)	川崎市 区
	建物名 号棟 号室
	(住所と排出場所が異なる場合は、理由をご記入ください。)
申込理由	<input type="checkbox"/> 遺品整理 <input type="checkbox"/> 引越 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に：)
日中連絡可能 な電話番号	()
備考欄	

※事務処理欄	
受付番号	
減免対象	<input type="checkbox"/>

裏面に続きます ⇒

裏面

下記の事項について、内容がわかる書類(見積書など)を添付するか、または各欄に御記入ください。

(搬入施設までの運搬委任先)

事業者名		電話番号【会社】 (本社・営業所)	
------	--	----------------------	--

(搬入施設等)

搬入希望日	月 日 () 午前 ・ 午後	
搬入希望施設	<input type="checkbox"/> 王禅寺処理センター (ごみ焼却処理施設)	台
	<input type="checkbox"/> 王禅寺処理センター (資源化処理施設)	台
	<input type="checkbox"/> 浮島処理センター (ごみ焼却処理施設)	台
	<input type="checkbox"/> 浮島処理センター (粗大ごみ処理施設)	台

(搬入する廃棄物)

品 名		数 量	品 名		数 量	
普通ごみ		(袋 or kg)			個数	
資源物	空き缶・ペットボトル	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	粗大ごみ			個数
	空き瓶	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				個数
	使用済み乾電池	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				個数
	ミックスペーパー	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				個数
	プラスチック製容器包装	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				個数
小物金属		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				個数
粗大ごみ		個数				個数
		個数			個数	

※書ききれない場合は、余白に記入するか、別紙として提出してください。