

一時多量ごみ 搬入申請書(真備地区以外)

年 月 日

倉敷市長様

次のとおり一時多量ごみの施設搬入及び「一時多量ごみシール」の交付を申請します。

なお、交付された「一時多量ごみシール」は厳重に管理し、他者への受け渡し等を行わないこと、搬入にあたっては「家庭ごみの出し方」に従い分別し、市が定める搬入基準を順守することを誓約します。

申請者氏名	(ふりがな)
申請者住所	〒 県 市 (建物名・号室)
ごみの排出場所 (住所と同じ場合は省略可)※	〒 倉敷市 (建物名・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。)
日中連絡可能な電話番号	()
申込理由	<input type="checkbox"/> 遺品整理 <input type="checkbox"/> 引越し <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)
一時多量ごみシールの必要枚数	一時多量ごみの搬入には、ごみ袋及び粗大ごみに、市が交付する一時多量ごみシールの貼り付けが必要です。以下の必要枚数にチェックを記入してください。 <input type="checkbox"/> 50枚 <input type="checkbox"/> 100枚 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) (余ったものは市に返却すること)
備考欄	

※ 搬入の承認にあたり、事前に市職員による現地確認を行います。

※事務処理欄
受付番号
減免対象

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業者)※必須

運搬事業者名 (許可業者名)	
搬入車両(車番)	
事業所担当者	
事業所電話番号	

家の中の片付けを、他者に委任した場合は御記入ください。

(遺品整理業者又は片付け業者等)※必須

事業者名	
事業所の所在地	
事業所の電話番号	

(搬入施設等)

搬入希望日	月 日() から 月 日() まで	
搬入希望施設	<input type="checkbox"/> 倉敷環境センター	延べ 台
	<input type="checkbox"/> 水島環境センター	延べ 台
	<input type="checkbox"/> 玉島環境センター	延べ 台
	<input type="checkbox"/> 児島環境センター	延べ 台
	<input type="checkbox"/> 東部埋立事業所	延べ 台
	<input type="checkbox"/> 水島清掃工場	延べ 台
	<input type="checkbox"/> 倉敷西部清掃工場	延べ 台

(搬入する廃棄物)

品名		数量	品名		数量	
燃やせるごみ		(袋or kg)			個数	
資源ごみ	空き缶・金属類	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			個数	
	空きびん(無色透明)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			個数	
	空きびん(茶色)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			個数	
	空きびん(その他の色)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			個数	
	蛍光管	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			個数	
	古紙類	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			個数	
	古布類	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	粗大ごみ			個数
	ペットボトル	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				個数
埋立ごみ		(袋or kg)				個数
使用済み乾電池		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				個数
特定家電品	テレビ	個数				個数
	冷蔵庫	個数				個数
	洗濯機・衣類乾燥機	個数				個数
	エアコン	個数				個数

備考1 書ききれない場合は、別紙として提出してください。

2 なるべくリユースを図り、ごみの減量に努めてください。

3 資源ごみは、なるべく再生資源化業者へ搬入し、リサイクルに努めてください。