

一時多量ごみ 搬入申請書（真備地区用）

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	
搬入施設	<input type="checkbox"/> 吉備路クリーンセンター	延べ 台

(搬入する廃棄物(真備地区))

品名		数量	品名	数量	
燃えるごみ		(袋 or kg)	ブロック等	(個 or kg)	
燃えないごみ		(袋 or kg)	粗大ごみ		
資源ごみ	ペットボトル	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			個数
	白色トレイ	<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			個数
	空き缶・金属類	<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			
	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
乾電池・体温計		(袋 or kg)			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、余白に記入するか、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。