

ごみ集積場所 (新設・変更・廃止) 申出書

年 月 日

(あて先) 八千代市長

申出者 住所 _____
 氏名 _____ 印
 電話 () _____
 (担当者)

ごみの集積場所について、次のとおり申し出ます。

使用開始後は集積場所を清潔に保ち、生活環境の保全及び公衆衛生の向上を図るように努めるとともに、集積場所の設置や維持管理に関するトラブルについても、使用者等で対応します。

1. 集積場所 _____ 八千代市 _____
2. 申出理由 _____
3. 使用開始希望日及び使用世帯数 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 世帯
4. 土地所有者の同意 土地所有者 住所 _____
 氏名 _____ 印
 電話 () _____
5. 隣接者の同意 集積場所から半径6m以内の土地所有者等(申出者を除く)の同意が必要です。
 (輪番制による集積場所の移動の場合は省略可)
 隣接者 住所 _____
 氏名 _____ 印
 住所 _____
 氏名 _____ 印

隣接者が3者以上の場合は裏面に同様に記載、又は別紙を添付してください。

6. 集積場所案内図 集積場所の位置を別紙に記載し、添付してください。(変更の場合は新旧も記載)

| | | | | | | | |
|----|------|-----|---------|----|-------|------|---------|
| | | | | | | | 受付印 |
| 所長 | 副主幹 | 主査 | 担当 | | データ入力 | 清掃組合 | 資源組合 |
| 種別 | 収集曜日 | コース | 収集開始日 | 有害 | 第 | 曜 | 月 日 () |
| 可燃 | | | 月 日 () | 不資 | | 曜 | 月 日 () |
| 不燃 | 第 曜 | | 月 日 () | 可資 | | 曜 | 月 日 () |

現地確認 () 月 日 動態図 P. - -

* 問合せ先 八千代市清掃センター 八千代市上高野1384-7 電話 047(483)4521