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 | □遺品整理　□引越し　□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。□５０枚　　□１００枚　□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 | * 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 | * あり
* なし
 |  | 個数 |
| 白色トレイ | * あり
* なし
 |  | 個数 |
| 古布類 | * あり
* なし
 |  | 個数 |
| 空き缶・金属類 | * あり
* なし
 |  | 個数 |
| 古紙類 | * あり
* なし
 |  |  |
| 空きびん（無色透明） | * あり
* なし
 |  | 個数 |
| 空きびん（茶色） | * あり
* なし
 |  | 個数 |
| 空きびん（その他の色） | * あり
* なし
 |  | 個数 |
| 蛍光管 | * あり
* 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。