

記入例 (柏地域)

間前までをお願いします。

決裁	所長	副参事	副主幹	主査	職長	副職長	可燃主任	不燃主任	受付	受付番号
決裁	課長	主任	副主任	担当						

記入しないでください

1 年 4 月 1 日

柏市長 あて

ごみ集積所(資源回収ステーションを含む)設置等申出書(町会等・開発行為・共同住宅)

下記の申し出に基づき諸問題が起きた場合には、私が責任をもって解決いたします。

町会長、自治会長、区长又は事業者
 町会等の名称 **かしわ町会**
 住所 **柏市柏5-50-5**
 氏名 **柏 一郎** (印)
 電話 **04(7123)4567**

《沼南地域について》
 町会等が集積所を管理していない場合は、別紙「ごみ集積所を利用する全世帯の連署」を添付してください。

届出者 住所 **柏市柏5-50-50**
 この届出書の内容に関する連絡先 氏名 **桜 花子** (印)
 電話 **04(7123)9999**

マンション及びアパート等の場合は名称を記入する。

記

- 設置場所 柏市 **柏市柏5-50-51** (共同住宅等名称)
道路上 民地 共同住宅敷地内 その他()
 【道路上または民地の場合は「8 占有者等承諾」欄への記入・押印をお願いします。】
- 申出区分 新設(ごみ 資源) ・ 移設(ごみ 資源) ・ 廃止(ごみ 資源)
- 申出理由 **既存集積所の利用世帯数が増加したため**
- 利用世帯 **20** 世帯
- 事前協議 令和 年 月 日 受付 号(移設、廃止の場合は不要)
- 添付書類 ごみ集積所周辺の略図
- 収集開始 令和 **1** 年 **4** 月 **15** 日から希望
- 占有者等承諾 私有の土地内又は隣接地にごみ集積所を設置し、利用することを承諾します。
 住所 **柏市柏5-50-51**
 占有者等 氏名 **環境太郎** (印)
 電話 **04(7123)9999**

開発行為等による設置の申出時はごみ集積所設置等事前協議の年月日及び受付番号を記入

収集体制の都合上、申出から収集開始まで2週間程度の日数を要します。

処理欄

現地調査	月 日	結果	可否	申請者の開始連絡	月 日
可燃開始	月 日	曜日	車両ナンバー	担当者	
不燃開始	月 日	曜日	車両ナンバー	担当者	
台帳に記入	月 日	担当	町会(自治会)名		
地図に記入	月 日	担当	回収日	第 曜日	
組合に連絡	月 日	担当	回収袋の提供		

記入しないでください