

までをお願いします。

記入例 (沼南地域)

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、区長、又は事業者

町会等の名称 _____

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

《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 **柏市大島田 5 5 5 - 5 5**

氏名 **桜 花 子** (印)

電話 **0 4 (7 1 2 3) 9 9 9 9**

この届出書の内容に関する連絡先

《沼南地域のみ》
区長等を未記入の場合は別紙(この記入例では2ページ目)が必要。

記

- 設置場所 柏市 **柏市大島田 5 5 5 - 6 6** (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 **2 0** 世帯 _____
- 事前協議 平成・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 **1 5** 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 **柏市大島田 5 5 5 - 6 6**
 占有者等 氏名 **環 境 太 郎** (印)
 電話 **0 4 (7 1 2 3) 9 9 9 9**

《沼南地域のみ》
別紙署名者数の総数と同数なことを確認する。

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 果	町 市 司	申請者の 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

ごみ集積所を利用する全世帯の連署

ごみ集積所の設置場所： 柏市 **大島田 5 5 5 - 6 6**

この申し出は、上記のごみ集積所を利用する私たち全世帯の了承を得ています。

	世帯主氏名	住所	確認印
1	桜 花 子	柏市大島田 5 5 5 - 5 5	
2	環 境 太 郎	柏市大島田 5 5 5 - 6 6	
3	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
4	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
5	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
6	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
7	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
8	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
9	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
10	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
11	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
12	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
13	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
14	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
15	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
16	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
17	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
18	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
19	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
20	○ ○ ○ ○	柏市大島田○○○-○○	
21			
22			
23			
24			
25			

計 20 世帯(注:設置申出書の「4 利用世帯」数と同数になります。)