

※ 申出は、収集開始希望日の2週間前までにお願いします。

別記第2号様式

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	副参事	副主幹	担 当

年 月 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 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 氏 名 電 話	----- ----- ----- () -----	
この届出書 の内容に関 する連絡先	氏 名 電 話	----- ----- () -----	
	電 話	----- () -----	

記

1 設置場所 柏市 _____ (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。】

2 申出区分 新 設(ごみ 資源) ・ 移 設(ごみ 資源) ・ 廃 止(ごみ 資源)

3 申出理由 _____

4 利用世帯 _____ 世帯

5 事前協議 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付 _____ 号(移設、廃止の場合は不要)

6 添付書類 ごみ集積所周辺の略図 _____
 7 収集開始 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から希望 _____
 8 占有者等承諾 私所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 _____
 占有者等 氏 名 _____
 _____ 電 話 _____ () _____

処理欄

現地調査	月 日	結 果	可 ・ 不 可	申請者への開始連絡	月 日
可燃開始	月 日	曜日	から	車両ナンバー	担当者
プラ開始	月 日	水曜日	から	車両ナンバー	担当者
不燃開始	月 日	から(第 . 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	

ごみ集積所設置等申出書記入上の注意事項

1 ごみ集積所の管理について

ごみ集積所とは、柏市廃棄物処理清掃条例で定めており、その維持管理は本市においては、地域の皆さまにお願いしています。

したがって、そのごみ集積所を利用するすべての人（ごみの排出者）の管理責任となりますので、お互いに責任を持ってごみ出しのルールを守るよう心がけてください。

また、ごみ集積所の設置等に起因する事故が発生した場合、管理責任が問われることとなります。ごみ集積所に設置されたカラス除けネットに通行人が絡まり転倒した事例などもありますので、ごみ集積所の管理には十分ご注意ください。

2 設置場所について

ごみ集積所の設置には、設置場所の選定から使用開始後の維持管理まで、地域の皆さまの合意形成と協力が必要であり、そのために町会・自治会などの会長に日頃よりご尽力いただいています。

また、設置場所の占有者等（土地や建物の所有者等）の理解と協力なくしてごみ集積所は設置できません。

したがって、設置等申出書では、地域の下承及び設置場所の占有者等の承諾をお願いしており、その確認を以って申出書を受理しています。

3 利用戸数について

ごみの収集は、その作業効率が要求されるため、おおむね住宅20戸に対しごみ集積所1箇所を目安としてください。