

【記入例】

①搬入日

酒々井リサイクル文化センターへごみを持ち込む日付を記入してください。

②申請者住所

酒々井リサイクル文化センターへごみを持ち込む方の住所を記入してください。

③申請者氏名

酒々井リサイクル文化センターへごみを持ち込む方のお名前を記入してください。

④日中に連絡が取れる電話番号

酒々井リサイクル文化センターへごみを持ち込む方と日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。

Ⅱ. 発生場所

申請者の所有する建物等の場合は「申請者住所と同じ」に○を付けてください。
申請者の住所と排出場所が異なる場合、排出場所の住所を記入してください。

Ⅲ. 排出者

酒々井リサイクル文化センターへ持ち込む方が排出したごみを持ち込む場合は「申請者氏名と同じ」に○を付けてください。
異なる場合は排出者氏名を記入してください。

・申請者からみた排出者との続柄

③に記入した氏名とⅢに記入した氏名が異なる場合、該当する続柄に○を付けてください。

Ⅳ. 申請理由

③に記入した氏名とⅢに記入した氏名が異なる場合、該当するものに○を付けてください。

酒々井リサイクル文化センターへごみを持ち込む場合、親等以内の親族のみとしております。それ以外の方のごみはできません。

ごみ（一般廃棄物）処理等申請書

酒々井町清掃組合管理者

一般廃棄物の処理・処分を次のとおり申請いたします。
ごみ（一般廃棄物）の所有権は放棄いたします。

申請にあたり、佐倉市、酒々井町清掃組合受入基準を遵守いたします。
以下の申請内容は真実と相違ありません。

※太枠内をご記入ください
※該当するところに○を付けてください。

I. 申請者 (家庭ごみを搬入する人)	①搬入日	令和 年 月 日	申請者確認方法 運転免許証 健康保険証 公共料金領収書 その他 ()
	②申請者住所	佐倉市 酒々井町 千葉市中央区市場町 1-1 その他	
	③申請者氏名	清掃 花子	
	④日中に連絡が取れる電話番号	000-000-0000	

※運転免許証などの住所、氏名が確認できるものをご提示ください。

Ⅱ. 発生場所	・ 申請者住所と同じ ※申請者住所と発生場所が異なる場合は、発生場所を記入してください。	発生場所及び排出者確認方法 運転免許証 健康保険料 公共料金領収書 その他 ()
	佐倉市 海隣寺 97 酒々井町	
Ⅲ. 排出者	・ 申請者氏名と同じ ※申請者と排出者が異なる場合は、排出者名を記入してください。	氏名 佐倉 太郎
	・ 申請者からみた排出者との関係 祖父母 ○ 配偶者 子 孫 その他親族 ()	
Ⅳ. 申請理由	・ 申請者と排出者が異なる場合は以下の該当するところに○を付けてください。	①排出者死亡のため ②排出者が高齢等の理由により外出できないため ③実家の片づけのため ④排出者転居のため ⑤その他 ()

※発生場所、排出者氏名が確認できるものをご提示ください。

※申請内容に虚偽があった場合や受入基準に適合していないことが判明したときは、受付後でも廃棄物の処理・処分を取り消します。その場合のごみ処理手数料は返還いたしません。
※上記個人情報計量業務以外では使用いたしません。

No.①	No.②
------	------