

決 裁	課長	主幹(総括)	現場確認	台帳記載	業者指示	業者名
					可燃 R 年 月 日	
					不燃 R 年 月 日	
					古紙 R 年 月 日	

新規（変更）ごみ・資源集積所承認願

令和 年 月 日

中津市清掃課長 あて

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

電話番号 _____

※申請者は今後一切の責任を負われる方の氏名

(承認者) ① 地元自治委員

① 住所 _____

氏名 _____ ㊟

下記場所に、ごみ、資源の集積をしますので承認をお願いします。

尚、承認にあたっては理由を明示し下記契約書を遵守することを申し添えます。

- 1 集積所利用者 _____ 世帯数 _____ 世帯
- 2 集積所の住所 中津市
- 3 住宅の種類 集合住宅・その他 ()
- 4 理 由 _____ のため

契 約 書

- 今回の承認にあたっては中津市ごみ出し実施要綱（平成 8 年中津市告示第 120 号）に基づくごみの排出方法を必ず遵守いたします。
- ごみ排出方法を遵守できない場合は、市の収集を停止されても異存ありません。この場合は私が適正にごみを処理し、周辺の住民に迷惑が及ばないようにいたします。
- ごみが小動物等により散乱等しないように対策をいたします。

(注意)

この申請は、収集開始希望日から少なくとも 15 日前に申請すること。

ごみの収集コース、道路状況及び収集時における安全性の確保等の諸事情により、承認できない場合や収集位置を変更していただく場合があります。

(住宅の位置)

住宅地図 ゼンリン P ・ ー

利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



利用者氏名



※集積希望場所及び排出全世界帯を朱書き、氏名を欄に記名し押印すること。