

国立市有料ごみ処理袋等取扱所指定申請書

国立市長 殿

年 月 日

販売事業者

名 称

代表者

(〒 -)

所在地

担当者

電話番号

FAX 番号

印

国立市有料ごみ処理袋等の取扱所の指定について下記のとおり申し込みます。

記

- 1 取扱所 (名称・所在地・電話番号は、取扱所として広く市民に周知されます。)

取扱所の名称	
取扱所の所在地	(〒 -)
取扱所の電話番号	
取扱所のファックス番号	
取扱所のメールアドレス	

- 2 取扱品目等

	取扱う品目に○	袋のばら売り (1枚単位)について	減免制度(無料引換 手続き)について
家庭系 有料ごみ処理袋		・取扱う ・取扱わない	・取扱う ・取扱わない
事業系 有料ごみ処理袋			
粗大ごみ処理券			

- 3 希望取扱時期

.....年 月 日から

- 4 取扱日時等

休業日	・毎週 曜日 ・隔週 曜日 ・毎月 曜日 ・その他 () ・なし
営業時間	・午前・午後 時 ~ 午前・午後 時 (時間営業) ・24時間営業 ・その他 ()

(裏面につづく)

5 支払い方法 (いずれかに○)

- ・引きおとし
- ・振込

6 廃棄物等処理手数料の請求先 (あて先)

※該当する番号に○

1 上記「販売事業者」と同じ

2 上記「取扱所」と同じ

3 その他

名称 _____
(〒 -)

所在地 _____

担当者 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

休業日	・毎週 曜日 ・隔週 曜日 ・毎月 曜日 ・その他 () ・なし
営業時間	・午前・午後 時 ~ 午前・午後 時 (時間営業) ・24時間営業 ・その他 ()

以上

【申込先】 〒186-8501 国立市富士見台2-47-1
国立市生活環境部ごみ減量課清掃係
TEL: 042-576-2119 (直通) FAX: 042-576-0264