

届出番号	第	号
------	---	---

第2号様式（第7条関係）

自動販売機設置届出書

20××年 ×月 ×日

町田市長様

2部とも必ず押印してください

届出者 氏名 町田 太郎

印

住所 町田市中町×-×-××

電話 042-724-×××

法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地

町田市あきかん・吸い殻等の散乱防止等に関する条例第11条の規定により、次のとおり届け出ます。

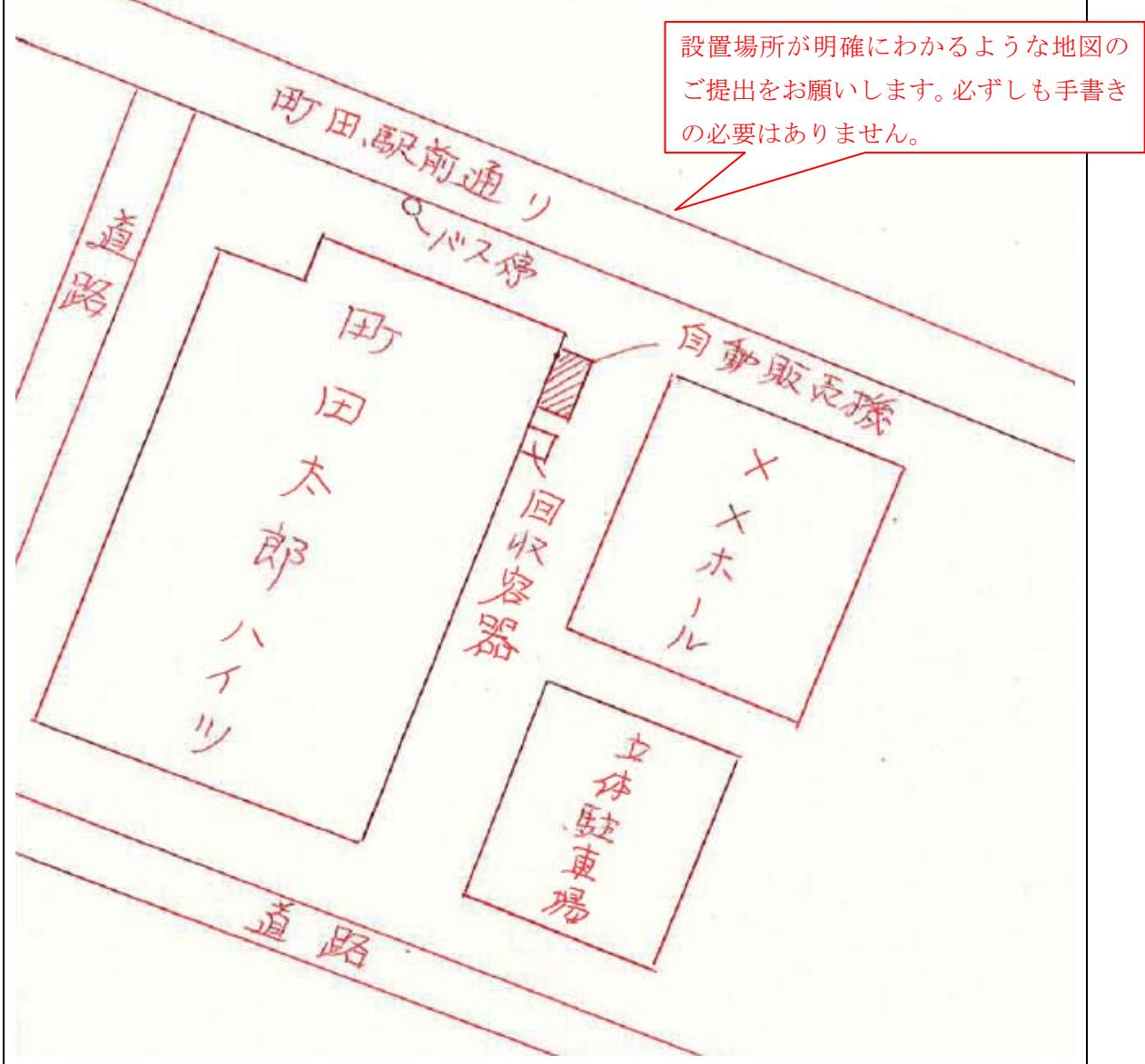
自動販売機	設置場所		町田市森野×-×-×× (町田太郎ハイツ)		
	設置しようとする年月日		20××年 ×月 ×日		
	所有者	氏名	町田 太郎	電話 042-724-×××	
		住所	町田市中町×-×-××		
	飲料の種類		<input checked="" type="checkbox"/> ジュース等飲料	<input type="checkbox"/> ビール等酒類	
	設置状態		コンクリート面にボルトで固定。		
回収容器	設置場所		町田市森野×-×-×× (町田太郎ハイツ)		
	管理者の方法	氏名	町田 太郎	電話 042-724-×××	
		住所	町田市中町×-×-××		
		内容 日常管理 あきかん等の 引渡し先	町田太郎が、週3回（月・水・金）回収を行う。 回収したあきかんは、株式会社×××へ引渡し、リサイクルを行う。		
材質及び容積		プラスチック 90リットル			

なるべく詳しく記入してください

自動販売機及び回収容器の設置場所の付近見取図

町田市麻野×-×-×
(町田太郎ハイツ)

設置場所が明確にわかるような地図の
ご提出をお願いします。必ずしも手書き
の必要はありません。



- 注 1 自動販売機及び回収容器は、道路等の公共用地にはみ出して設置することはできません。
- 注 2 自動販売機に屋根を設置する場合は、建築基準法に抵触する場合がありますので、十分調査してください。
- 注 3 設置状態には、固定状況等を記入してください。
- 注 4 付近見取図には、
- ・自動販売機及び回収容器の配置を明らかにしてください。
 - ・建築物及び敷地と道路の境界を明らかにしてください。

自動販売機変更・廃止届出書

20××年 ×月 ×日

町田市長様

2部とも必ず押印してください

印

届出者

氏名 町田 太郎

- ・自動販売機の設置場所の変更
 - ・回収容器の設置場所の変更
 - ・回収容器の管理の方法の変更
- の場合は、「第12条第1項」に○を、
それ以外の変更及び廃止の場合は、「第
12条第2項」に○をつけてください。

住所 町田市中町×-×-××

電話 042-724-××××

法人にあっては、その名称及び代表者の
氏名並びに主たる事務所の所在地

町田市あきかん・吸い殻等の散乱防止等に関する条例
 第12条第1項
 第12条第2項 の規定により、次のとおり届け出ます。

自動販売機 の届出	届出年月日	20××年 ×月 ×日
	届出番号	第 30×× 号
届出の種類	<input type="checkbox"/> 氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）の変更 <input type="checkbox"/> 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 自動販売機の設置場所の変更 <input type="checkbox"/> 回収容器の設置場所の変更 <input type="checkbox"/> 回収容器の管理の方法の変更 <input type="checkbox"/> 廃止	あてはまるものにレ印をつけてください
変更・廃止 の年月日		20××年 ×月 ×日
変更の内容	変更前	町田市森野×-×-××
	変更後	町田市森野×-×-× (同じ住所内で設置場所を変更)

注1 該当する□に、レ印を記入してください。

注2 自動販売機及び回収容器の設置場所の変更の場合は、付近見取図を添付してください。

自動販売機承継届出書

20××年 ×月 ×日

町田市長様

2部とも必ず押印してください

印

届出者 氏名 町田 二郎

(承継者)

住所 町田市森野×-×-××

新たに自動販売機を譲り受けた、又は借り受けた方の情報を記入ください

電話 042-724-×××

法人にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに主たる事務所の所在地

町田市あきかん・吸い殻等の散乱防止等に関する条例第13条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

届出済証及び返付した設置届出書に記載されている届出番号をご記入ください

自動販売機の届出	届出年月日	20××年 ×月 ×日
	届出番号	第 30×× 号
被承継者	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名)	町田 太郎 電話 042-724-×××
	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	町田市中町×-×-××
承認の年月日		20××年 ×月 ×日
承継の原因		当該自動販売機を譲り受けたため。

自動販売機を譲った、又は貸し出した方の情報を記入ください

届出済証亡失・き損届出書

20××年 ×月 ×日

町田市長様

2部とも必ず押印してください

印

届出者 氏名 町田 太郎

住所 町田市中町×—×—×

電話 042-724-×××

法人にあっては、その名称及び代表者
の氏名並びに主たる事務所の所在地

町田市あきかん・吸い殻等の散乱防止等に関する条例施行規則第11条第1項
の規定により、次のとおり届け出ます。

届出済証及び返付した設置届出書に記載され
ている届出番号をご記入ください

自動販売機 の届出	届出年月日 届出番号	20××年 ×月 ×日 第 30×× 号
届出の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> き損	

あてはまるものにレ印をつけてく
ださい