

申請日を記入

〇〇年 〇〇月 〇〇日

町田市長 様

(代表者) 住所 〇〇〇市 〇〇〇

代表者の住所・氏名を記入

氏名 〇〇 〇〇

(法人にあっては主たる事業所の所在地、名称、及び代表者の氏名)

電話番号 (×××) ××× - ××××

少量排出事業者登録申込書 代表者の電話番号を記入

排出基準を遵守し、次のとおり申し込みます。

申込種類		登録・移動・中止 (いずれかに○をして下さい)	
事業所	名称(事業所名)	〇〇〇〇 株式会社 事業所名を記入	
	所在地	町田市 〇〇〇町 所在地を記入	
	事業内容	事業内容を記入 事務所・店舗 等	
排出場所		町田市 〇〇〇町 排出先住所を記入	
住居の有無		事業所のみ・居住あり (いずれかに○をして下さい)	
担当者	氏名	担当者の氏名・連絡先を記入	開始・移動・中止 希望日
	連絡先		年 月 日
旧住所 (移動の場合のみ)		町田市	旧登録番号
廃棄物置場見取り図 (別紙可) ※原則として道路に接した敷地内		移動の場合のみ、旧住所を記入	該当するものに○及び運用希望日を記入
			移動の場合のみ、旧登録番号を記入
		排出場所が分かる見取り図を記入別紙に添付可	
		該当するものにチェックを	
排出する廃棄物の種類		<input type="checkbox"/> 厨芥類 <input type="checkbox"/> 繊維くず <input type="checkbox"/> 剪定ごみ <input type="checkbox"/> その他()	
廃棄物の予定排出量		<input type="checkbox"/> 週1回1袋 <input type="checkbox"/> 週1回2袋 <input type="checkbox"/> 週2回1袋 <input type="checkbox"/> 週2回2袋	

【 排 出 基 準 】

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 可燃系の事業系一般廃棄物のみ | <input type="checkbox"/> 指定収集袋に入る物 |
| <input type="checkbox"/> 1回の排出量が指定収集袋で2袋以下 | <input type="checkbox"/> 収集日の朝8:30までに排出する |
| <input type="checkbox"/> 指定収集袋には登録番号を記入する | |

※排出基準を満たさない場合は申し込みができません。

※本申込書における個人情報、個別収集にかかわる業務と、その業務の範囲での情報提供及び情報収集のみに使用します。