

町田市長 様

(代表者) 住所

氏名

(法人にあつ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

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)		
	所在地		
	事業内容		
排出場所			
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		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			
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()	

【 排 出 基 準 】

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 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、戸別収集にかかわる業務と、その業務の範囲内での情報提供及び情報収集のみに使用します。