

第3号様式(第3条関係)

課長	課長補佐	統括主任 (チーム長)	担当	受付番号	第 号
				受付日	年 月 日

一般廃棄物処理(ごみの戸別収集)申請書

令和 年 月 日

知多市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり一般廃棄物処理(ごみの戸別収集)を申請します。

処理対象物 及 び 量	<p>※ 処理対象物として記載の有無にかかわらず、積載できない量や物であると職員が判断した場合は、積残しをすることもあります。</p>
収 集 日	月 日 ( ) 午後1時30分 ・ 午後3時
収 集 車 両	普通貨物 (2トン) ・ 軽貨物
収 集 場 所	1 申請者住所と同じ 2 申請者住所と異なるとき 知多市.....

申請者住所と収集場所住所が異なる場合の理由 (関係等)		引越しによる利用	有 ・ 無
-----------------------------	--	----------	-------

これより下は記入しないでください。

現地確認 の必要性 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	清掃員 <input type="checkbox"/> 現地確認	納付通知書番号	
連絡日: 月 日		受付担当者	
入金日: 月 日			
備考			