

第1号様式 (第5条関係)

平成 年 月 日

一般廃棄物搬入申出書

大隅肝属広域事務組合
 管理者 中西 茂 様

住所 市 町 丁目 番 号
 申出人 郡 番地

氏名

(電話番号) — —

(団体等は名称及び代表者名)

一般廃棄物を搬入したいので、次のとおり申し出ます。

ごみの発生場所	市 郡	町	丁目	番 号 番地
ごみの種類	<input type="checkbox"/> 可燃ごみ <input type="checkbox"/> 不燃ごみ <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 可燃性粗大ごみ <input type="checkbox"/> 不燃性粗大ごみ	
搬入車両の種類	<input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> 軽乗用車 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 軽トラック	
搬入車両の番号	— (記入例 鹿あ 12-34)			

注意事項

- 1 は、該当する箇所にレ印を記入してください。
- 2 ごみの搬入時は、住所を確認するため、免許証を提示してください。
- 3 ごみの分別は、各市町のきまりを守ってください。
- 4 係員の指示に従ってください。