

訪問ごみ回収申請書

別記様式第1号（第4条関係）

訪問ごみ回収申込書

年 月 日

（あて先） みな市長

所在地

代表者名

㊟

次のとおり、訪問ごみ回収を申請したいので申し込みます。

訪問先住所

申請者名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

申請をすゝごみ回収

ごみ回収を希望する分類に丸をつけてください。（複数可）

1. 燃えるごみ
2. 燃えないごみ
3. 有害ごみ
4. 粗大ごみ

回収申請の際の注意事項

- ごみの回収日はお住まいの地域の回収日に準じます。それ以外の回収日には対応できませんのでご注意ください。
- 各地域の分別ルールに沿ったごみ出しにご協力ください。  
ごみの回収時に職員が分別されていない・ルールを守っていないと判断したものは回収せず警告となり、以降訪問での回収ができなくなる場合があります。

備考欄