

資源物回収場所届

令和 ●●年 ●●月 ●●日

環境対策課長 様

いずれかにチェックしてください。



以下の場所に、資源物回収場所の(新設 ・ 移動 ・ 廃止)を申請します。

記

| | | | |
|-------------|--|-------------|------------------|
| 申請者 | 自治会名 ●●●●自治会 | 申請者 | アパート名及びマンション名 |
| 住所 | 桑名市 ●●●町●●●番地 | 社名 | |
| 氏名 | ●●●● | 担当者名 | |
| 日中連絡できる電話番号 | ●●●●-●●●●-●●●● | 日中連絡できる電話番号 | - - |
| 回収場所 | 桑名市 | | |
| 開始日 | 令和 ●●年 ●●月 ●●日 (申請日の2週間以降の日を指定してください。) | 利用世帯数 | 世帯 |
| 移動日 | 令和 ●●年 ●●月 ●●日 (申請日の2週間以降の日を指定してください。) | 添付書類 | ・申請場所位置図(住宅地図写し) |
| 廃止日 | 令和 ●●年 ●●月 ●●日 (申請日の2週間以降の日を指定してください。) | 地区名 | |
| 事由 | <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> 廃止 ← いずれかにチェックしてください。 | | |
| | 例)自治会結成のため、住居建設のため、自治会解散のため等 | | |
| | | | |

資源物・ごみに関するお問い合わせ先 ■ 環境対策課0594-24-1436

※ 同意事項

資源物回収場所の維持管理については、
(自治会名等を記入してください。)

●●●●自治会

で行います。

自治会名又は自治会長名

●●●●