

流山市ごみ集積場所収集申請書

年 月 日

(宛先)流山市長

住所
申請者 氏名 (※)
電話

※本人が手書きしない場合は、押印してください。

私は、このたび下記により、「流山市廃棄物の減量及び適正処理等に関する条例」第15条に規定する集積場所の位置及び内容を定め、当該集積場所からの収集を依頼したいので申請します。

この集積場所については、占有者(土地又は建物の所有者等)の了承により、収集・処分(再利用)が円滑に行えること、また、当該集積場所の利用者は、ごみ(家庭廃棄物)の分別・排出管理・清掃を適正に行うことを確約致します。なお、設置位置等については今後トラブルのないよう地域、近隣住人との協議の上決定したことを申し添えます。

記

申請区分	新規	変更	廃止	集積場所地番 (共同住宅等の場合名称)	流山市			
(申請理由)				占有者区分	公道	民地	共同住宅	その他
				占有者了承状況	事務所確認	次のとおり		事務所確認
				※集積場所として了承しました。但し不適切な場合は了承を取り消し、自らの責任において処置します。				
集積場所利用世帯数	世帯			対象者	住所			
収集開始希望月日	月 日 () から			氏名	(※)			
看板の要否	看板 ・ ポール ・ 土台 ・ 否			電話				
希望収集物				地域住人了承状況	※設置位置を確認の上、地域で了承しました。			
燃やすごみ	容器包装プラスチック類	燃やさないごみ		自治会長	住所	流山市		
ペットボトル	有害ごみ	危険ごみ		氏名	(※)			
				必要な場合は近隣住居者の連署を添付	電話			

◎集積場所案内図・位置図については、別紙のとおりです。 *ふと枠内に必要事項を記入又は選択印してください
※本人が手書きしない場合は、押印してください。

<申請事項確認決定欄>

集積場所 の 調査状況	担当者 ()	調査確認日 月 日 ()	収集字地区 ()	
	<input type="checkbox"/> 収集・通行について特に問題なし。		地図位置 P - -	
	<input type="checkbox"/> 開発・建築行為完了検査済。(検査日R . . 受付No.)		集積所番号	
	<input type="checkbox"/> 市へ帰属・寄附済。 <input type="checkbox"/> 問題あり。別紙参照		公有財産整理番号 (備考)	
集積場所の適否	適 否	収集の可否	可 ・ 否	
理由	理由		申請者への連絡 月 日 ()	
収集決定内訳	回収物	収集曜日	開始日	回収業者 (連絡日)
	燃やすごみ	(毎週 ・ 曜日)	月 日 から	清掃事業・北葉実業 (/)
	容器包装プラスチック類	(毎週 曜日)	月 日 から	清掃事業・北葉実業 (/)
	燃やさないごみ	(毎月1・3 曜日)	月 日 から	清掃事業・北葉実業 (/)
	ペットボトル	(毎月2・4 曜日)	月 日 から	清掃事業・北葉実業 (/)
有害危険ごみ	(毎月 ・ 曜日)	月 日 から	江戸川 (/)	