

様式第 1 号

廃 棄 物 処 理 申 請 書

年 月 日

(あて先) 三芳町長

申請者 住 所

事業所名

代表者名

電話番号

下記により廃棄物の処理を申請します。

業 種 及 び 従 業 員 数	業 種	※
	従業員数	※ 人 常時勤務している従業員数 (パートも含む) を記入し てください。
廃棄物の種類		
廃棄物の量	可燃ごみ	※ kg (月平均・1回あたり)
	可燃ごみ以外	※ kg (月平均・1回あたり)
搬 入 回 数	1 回 限 り ・ 月 平 均 回	
搬 入 方 法	自 己 搬 入 ・ 業 者 委 託 (業 者 名 :)	

※印欄は事業所の方のみ記入してください

○ 搬 入 先 三芳町清掃工場 ・ ふじみ野市上福岡清掃センター

○ 区 分 事業活動 ・ 公共施設 ・ 一般家庭

○ 手 数 料 有料扱い ・ 無料扱い

○ 搬入予定日 月 日