一般廃棄物処理申請書

湯河原町真鶴町衛生組合長 様

申請書とあわせて、運転免許証等を提示してください。この申請書は1日ごと車1台ごとに提出してください。

年月日	令和 年	月	日(曜日)	本日持込予定	П				
排出者	ごみの	湯河原町								
	発生場所	真鶴町								
	住 所	□ごみの発	生場所。	と同じ (異	なる場合は下に記入してく	(ださい。)				
	氏 名									
	会社名									
	電話番号		_	_						
ごみの種類	・主なごみの種類を記入してください。									
	可燃・不燃	・ダンボール	レ・びん	・カン・ペン	ットボトル・木材・剪定枝	で 草				
	その他()							
	• 処理困難物	□自転回	車 □ス	プリングべっ	ッド □マッサージチェア	•				
		□乗馬型	型運動具	□畳 □湯	家電リサイクル法対象品					
搬入者	住 所									
□排出者と										
同じ	氏 名									
	会社名									
	電話番号		_							
搬入車両	ナンバー	湘南•	() _						
□ 上記の記入事項に相違ありません。また、下記の注意事項を遵守し搬入を申し込みます。										
※ 湯河原町・真鶴町以外から発生したごみは受け入れできません。										
湯河原美化センターのごみ受入基準を満たさないごみは受け入れできません。										

注意事項

- 1. 本人確認のため、運転免許証など、本人確認ができる書類を提示してください。 本人確認できない場合は受け入れできません。
- 2. 記載内容について、相違があった場合や虚偽が判明した場合及び搬入条件を満たさない場合にはごみをお持ち帰りいただきます。
- 3. 構内においては、安全のため係員の指示に従い、ごみの積み下ろしは自らが行ってください。
- 4. 搬入するごみが、分別されていない場合は受け入れできません。
- 5. 記入された個人情報は、ごみの適正な処理の目的のみに使用し、適正に管理します。
- 6. ごみの中身を確認させていただくため、抜き打ち検査することがあります。

組合使用

E	日付	回数	重量	金額	備考	日付	回数	重量	金額	備考