

様式第1号（第2条関係）

## 一般廃棄物処理申請書（事業系）

年 月 日

富田林市長 様

フリガナ			
事業所名（商店名）			
事業所の所在地	富田林市		
代表者名	印	事業の種別	
請求書送付先	〒 ー <input type="checkbox"/> 「事業所の所在地」と同住所の場合 <input checked="" type="checkbox"/>		
事業所電話		代表者電話	

富田林市廃棄物の減量化及び適正処理等に関する条例施行規則第4条の規定により下記のとおり申請します。

### 記

該当項目にしてください。

※添付書類 収集（ごみ集積）場所位置図（変更の場合は変更前後の位置図）

1. <input type="checkbox"/> 申 込		収集開始日 年 月 日			
塵芥（ごみ）	事業系ごみ専用	<input type="checkbox"/> 週1回 ( 曜日)	<input type="checkbox"/> 週2回 ( . 曜日)	<input type="checkbox"/> 週6回 (月～土曜日)	<input type="checkbox"/> 不要
	事業系カン・ビン専用	<input type="checkbox"/> 月1回 (第 . 曜日)	<input type="checkbox"/> 月2回 (第 . 曜日)	<input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> 不要
し尿	便槽の種類	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 無臭	<input type="checkbox"/> 簡易水洗	<input type="checkbox"/> 仮設 <input type="checkbox"/> 不要
	収集回数	<input type="checkbox"/> 月1回（ <input type="checkbox"/> 前半・ <input type="checkbox"/> 後半） <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 臨時（電話）			

2. <input type="checkbox"/> 変 更		変 更 日 年 月 日			
<input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 事業所の所在地 <input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 請求書送付先 <input type="checkbox"/> 事業所電話 <input type="checkbox"/> 代表者電話 <input type="checkbox"/> 収集回数 <input type="checkbox"/> 収集日程 <input type="checkbox"/> 集積場所 <input type="checkbox"/> 収集追加 <input type="checkbox"/> 収集廃止 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
変更前			変更後		

3. <input type="checkbox"/> 廃 止	収集廃止日 年 月 日
---------------------------------	-------------

事業所番号	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 藤野 <input type="checkbox"/> 阪南	<input type="checkbox"/> FAX 済 <input type="checkbox"/> コピー 済
-------	---	---