

家庭ごみ集積所設置等届出書

年 月 日

(宛先) 松戸市長

住所

届出者

氏名

印

※申請は町会長様のお名前での受付となります。

その他に担当の方がいらっしゃる場合は、空いているところに連絡先をご記入ください。

町(自治)会にあっては、

町(自治)会長の氏名

電話番号

(担当者名

いずれかに○をしてください。

家庭ごみ集積所を[設置・移動・廃止]したいので、松戸市家庭ごみ集積所設置及び管理に関する要綱第4条第1項の規定により、又下記項目を承諾の上、次のとおり届出します。

一、当申請に係るごみ集積所の維持管理は、使用者又は町(自治)会にて行う。

一、当申請に係るごみ集積所に関するトラブルは、当事者間にて解決する。

受付番号		1 届出項目	設置・移動・廃止
2 届出場所	松戸市 (住宅の名称)	いずれかに○をしてください。	
3 使用世帯数	戸	4 [開始・停止]希望日	年 月 日
5 集積所管理責任者名	電話番号		
6 【集積所案内図】※別紙可			
別添で地図を添付していただいても結構です。 明瞭な地図での申請にご協力ください。			
※移動の場合は <u>移動前の場所</u> を必ず記入してください。			
※隣接・近隣住民等の承諾を必ず受けてから申請してください。			
近隣住民(使用者)の承諾	有 ・ 無	設置場所に隣接する土地・家屋等の所有者の承諾	有 ・ 無

※太枠内の必要事項をご記入ください。

※収集開始(廃止)希望日の一週間前に環境業務課へ提出してください。