

# 記載例

## ごみステーション 設置等届出書

課長	係長	係

届出年月日	令和 年 月 日		
届出者	住所		
	氏名	⑩ TEL ( )	
届出事項	・新設 ・移設 ・廃止 ・その他		
届出理由	ごみステーションを使われる方どなたか（申請者）1名の住所・名前を記入の上、押印してください。		
設置状況	1 道路上 2 戸建開発区域内 3 共同住宅敷地内 4 その他( )		
遵守事項	<p>① ごみの分別・出し方等、排出マナーを守ります。</p> <p>② 道路上で使用している防鳥ネットや折り畳み式ごみボックス等は、ごみの収集後すみやかに片づけます。</p> <p>③ ごみ収集ステーションの清潔を図り、良好な管理を行います。</p> <p>④ 近隣からの苦情に対しては誠意を持って話し合いをし、解決にあたります。</p> <p>⑤ 転入者など新規利用者からの使用申し出があった場合には、誠意をもって対応にあたります。</p> <p>⑥ ごみステーションに関連する補償を市には請求しません。</p> <p>上記の事項に違反したことにより、ごみ収集を停止及び折り畳み式ごみボックス等を撤去されても異議はありません。</p>		
・ごみステーション近接者	上記の届出及びごみステーション設置に同意します。		
住所	氏名	印	
住所	ごみステーションに一番近い方の住所・名前を記入の上、押印してください。		
住所			
・ごみステーション利用者	上記の届出に同意します。		
住所	氏名		
住所	ごみステーションを使われる方の名前・住所を4軒以上記入してください。行が足りない場合は、2枚目以降にご記入ください。		
住所			
住所			
住所	氏名		
住所	氏名		
住所	氏名		
処置欄（この欄は記入しないでください。）			
○立会日	令和 年 月 日 午前・午後 時 分		
○収集開	全て記入が終わりましたらクリーンセンター業務課（Tel:0797-87-7883）までご連絡ください。		

・ごみステーション利用者 上記の届出に同意します。

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名

住所 氏名