

瑞浪市長様

代表者 住所

(地区役職名)

代表者 氏名

電話番号

## 可燃ごみ 集塵箱 使用申請書

可燃ごみ集塵箱の使用について下記のとおり申請します。

### 記

#### 1. 申請理由

-----  
-----

2. 設置等場所 瑞浪市 町 番地

3. 用地面積 m<sup>2</sup>

4. 所有者名

5. 対象世帯数 世帯

6. 集塵箱の大きさ 小(3~6世帯) ・ 大(7世帯以上)

7. 添付書類等 ①集積場位置図

②土地使用承諾書

\* 申請については、クリーンセンターで内容等確認し、協議した上で承認しますので  
ご了承ください。

※上記設置場所に使用する可燃ごみ集塵箱を受領しました。

年 月 日

クリーンセンター処理欄

回覧	所長	係長	係員