

廃棄物処理依頼書

西秋川衛生組合廃棄物処理に関する条例及び同条例施行規則の規定に基づき、次のとおり依頼します。

西 秋 川 衛 生 組 合
(株式会社 たかお環境サービス)

年 月 日

依頼者	住所（許可業者にあつては所在地）	
	氏名（許可業者にあつては名称及び代表者の氏名）	
	電 話 番 号	()
	廃棄物の排出場所（名称・氏名）	
	車 両 番 号	
本日持ち込まれる全てのごみの種類に○をして、カッコ内に主なものを記載してください。 (欄外の注意事項をよくお読みください。)		
・可燃ごみ ()		
・不燃ごみ ()		
・粗大ごみ ()		
※カッコ内の記入例：粗大ごみの場合は、タンス、本棚等 不燃ごみの場合は、茶碗、ガラス等		

ごみは、係員の指示に従い、所定のところに降ろしてください。
また、係員がごみの中身を確認する場合がありますので、ご理解とご協力をお願いします。

- 注) 1 依頼書の内容と搬入される廃棄物の内容が異なると処理施設へ搬入できません。
2 構成市町村（あきる野市、日の出町、檜原村、奥多摩町）の区域外で発生したごみ又は無分別のごみ、資源、有害ごみ、危険物その他の処理不適物は搬入できません。
3 重量は組合の計量器により計量した重量となります。
4 その他注意事項等は係員の指示に従ってください。

※係員記入欄

確認した証明書等

運転免許証 マイナンバーカード 健康保険証等 その他 ()

受付時間	:	受付番号		係員	(株) たかお環境サービス
------	---	------	--	----	---------------