

月 日	所 長	主 幹	業務長	係	承認して よろしいか

令和 年 月 日

ごみステーション(新設・変更・廃止)申請書

自治会名： _____ 自治会

申請者 住 所：大垣市 _____

氏 名： _____ 電話： _____

次のとおり、ごみステーション（可燃物・不燃物・資源）の（新設・変更・廃止）を申請します。

ステーションの面積：	m ²	利用される世帯数：	世帯	開始希望日：	月	日
土地所有者	住 所： _____ 氏 名： _____ 電話： _____					
ステーション 管理者	住 所： _____ 氏 名： _____ 電話： _____					

※アパート・マンション等でごみステーションをご希望の場合は、次欄も記入してください。

アパート等 所在地・名称	所在地： _____ 氏 名： _____
建物管理者	住 所： _____ 氏 名： _____ 電話： _____ (管理者が法人の場合) 担当： _____

お問い合わせ先：大垣市クリーンセンター 電話 89 - 4124

処理欄	現地 確認		容器 配布		開始日		委託 連絡	可・不・ビン プラ・缶・ペット	地図 転記	P	収集 連絡	
-----	----------	--	----------	--	-----	--	----------	--------------------	----------	---	----------	--

略 図

N
4

＊ 「処理欄」は記入しないでください。