届出書太枠内にご記入ください。

受付者		受付番号	

ごみステーション（集積所）設置等届出書

●● 年 ○ 月 ○ 日

（あて先） 千葉市長

自治会（法人）名 ○ ○ 町 自 治 会

住　所 千葉市○○区●●町○ - ○

会長（代表者）名 千 葉 太 郎 （※）

（※）法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号 ― ―

連絡先電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ @

自治会の場合は自治会長名で申請してください。

該当内容を○で囲んでください。

ごみステーションを ●○ 年 ○ 月 ○ 日から（ 設置 ・ 移動 ・ 廃止 ）したいので届け出いたします。

なお、ごみステーションの設置及び管理等に関して、住民間及び住民と土地所有者等との間に紛争が生じた場合は、管理者として自主的に解決にあたります。

○安全かつ円滑な収集作業に支障があった場合は、届出書の受理後であっても、設置場所の変更等をお願いすることがあります。
○届出書は複写を含む5枚すべてを、設置・移動・廃止の2週間前までにご提出ください。

集積所所在地 中央 区 ● ○ 町 丁 目 ● ○ 番 地 番 ● ○ 号

集合住宅名称

使用世帯数 15 世帯

入居開始日 月 日 から

前面道路の有効幅員（進入路を含む） 5 m

集積所周辺の障害物

備考（申請事由、経過等）

□開発行為等 □ワンルームマンション建築指導要綱
□その他（ ）

設置場所略図 □別紙案内図等により

場所は、利用される方々の総意により決定してください。
また、移動の場合は移動先の住所を記載してください。

使用世帯数は、1箇所当たり10～20世帯程度が基準となります。

収集開始日は設置・移動後の可燃ごみの日からです。
届出書は、原則持参してください。

○移動の場合は、新・旧の位置関係がわかるように記載をお願いします。

届出者	氏 名	千 葉 花 子	現場調査時に立ち会える者	氏 名	
	連絡先電話番号	●●●―○○○○―●●●●		連絡先電話番号	― ―

（環境事業所記入欄）

住宅地図の位置	中・美・花・稲・若・緑 ／	ページ	―

担当事業所
□ 中央 美浜
□ 花見川 稲毛
□ 若葉 緑

区分
□一般
□専用
□4t
□2t

		収集業者名	収集曜日	収集開始予定日
可燃ごみ			毎週 ・ 曜日	／
不燃・有害ごみ			第 □1・3 □2・4 曜日	／
資源物	びん 缶 ペットボトル		毎週 曜日	／
資源物	古紙・布類	□再資源化組合 □その他	毎週 曜日	／
資源物	剪定枝	（可燃ごみと同じ）	第 □1・3 □2・4 曜日	／