自治会清掃等収集依頼書

リサイクルプラザ宛

〔FAX：976-5374〕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　依頼日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治会等 |  | | |
| 連絡者 | 氏　　名 | | |
| 住　　所 | | |
| 電話番号 | | |
| 実施日 | 年　　　　　月　　　　　　日(　　　　)  〔予備日　　　　年　　　　　月　　　　　　日(　　　　)〕 | | |
| ごみ袋 | 必要  (　　　　　　　　　枚) | | 不要 |
| 配達先 | 連絡者住所と同じ　・　異なる | |
| 異なる場合 | 氏 名 | |
| 住 所 | |
| 電話番号 | |
| 集積場所 | 住宅地図P  住 所　 越谷市 (目印等あればご記入下さい。) | | |

◎以下は清掃終了後必ずご連絡下さい。越谷市リサイクルプラザ　電話976-5375

|  |
| --- |
| ごみの量  　燃えるごみ　　　　　　　　　　袋　　　燃えないごみ　　　　　　　　　　　袋  　びん　　　　　　　　　　　　　袋　　　缶　　　　　　　　　　　　　　　　袋  　その他　処理困難物【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  　※不法投棄物は移動せず場所を教えて下さい。  　　　　不法投棄物　品名  　　　　　　　　　　場所  ※残土は維持管理課に直接ご連絡下さい。　電話963-9123 |