

開発行為以外
受付 No. ()

ごみ収集依頼書

年 月 日

越谷市長宛

届出者 住所 _____
(管理者) 氏名 _____
電話番号 _____

ごみ集積所について下記の通り届出します。(※案内図を添付してください)

◆届出 (いずれか1つに☑してください)

設置(路上・敷地内)	
☐ 戸建て住宅・集合住宅新築のため新設	
☐ 既存のごみ集積所の利用世帯が増加したため新設	
☐ その他の設置 (理由 _____)	
移動	
☐ 輪番制のため移動	
_____ 宅前 → _____ 宅前	
☐ 近隣(土地所有者)から移動の申し出があったため移動	
☐ その他の移動 (理由 _____)	
廃止	
☐ 利用者がなくなったため廃止	
☐ その他の廃止 (理由 _____)	

◆土地所有者・近隣への周知・承諾 (※必ず行ってください。行っていない場合、ごみ収集依頼書は受理できません)

土地所有者または最寄りの方の署名		
住所 _____	氏名 _____	連絡先 _____
近隣への周知 ... ☐		
近隣の署名		
住所 _____	氏名 _____	連絡先 _____
住所 _____	氏名 _____	連絡先 _____
近隣関係者への周知方法や交渉の経過を詳細に記載してください		

◆利用内容

●利用世帯数	【 _____ 】世帯
●設置・移動・廃止所在地	越谷市 _____ 物件名 _____
●設置・移動・廃止希望日	年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日

◆自治会への説明 (※自治会に情報共有のため、ごみ集積所の設置・移動・廃止の説明を行ってください)

ごみ集積所の設置・移動・廃止の相談・説明を受けました	年 _____ 月 _____ 日
自治会長署名	
自治会名 _____	自治会長氏名 _____

職員記入欄

立ち合い調査				調査日				年				月				日 ()																																			
立ち合い者				市役所				届出者																																											
配達				黄カゴ				個				赤カゴ				個				青カゴ				個				防鳥ネット				枚				ごみ集積所看板				枚				その他看板							
新ごみ集積所番号								(								—								—								地図番号								)											
移動・分離ごみ集積所番号								(								—								—								地図番号								)から											
								(								—								—								地図番号								)へ											
ごみの種類				収集曜日				業者				収集開始日																																							
燃えるごみ																																																			
ペットボトル																																																			
燃えないごみ																																																			
古紙																																																			
白色トレイ・危険ごみ																																																			
びん・古着																																																			
缶																																																			
所見																																																			

問い合わせ先 越谷市リサイクルプラザ業務担当 048-976-5375