

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。

◆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
☐ 近隣(土地所有者)から移動の申し出があったため移動
☐ 輪番制のため移動
_____ 宅前 → _____ 宅前
☐ その他の移動理由 ()
廃止
☐ 利用者がい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 (※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しません)

所有者(敷地内)からの承諾		
住所 _____	氏名 _____	連絡先 _____
近隣からの了解		
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した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(案内図を添付してください)	越谷市 _____	
●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