

決 裁	課長	主幹(総括)	現場確認	台帳記載	業者指示			業者名	
					可燃	年	月	日	
					不燃	年	月	日	
					古紙	年	月	日	

新規（変更）ごみ・資源集積所承認願(V2)

年 月 日

中津市長 あて

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※申請者は今後一切の責任を負われる方の氏名

(承認者) 地元自治委員 (町名: _____)

住所 _____

氏名 _____

下記場所に、ごみ、資源の集積をしますので承認をお願いします。

尚、承認にあたっては理由を明示し下記「誓約書」を遵守することを申し添えます。

- 1 集積所利用代表者 _____ 集積所利用世帯数 _____ 世帯
- 2 集積所の住所 中津市
- 3 住宅の種類 分譲地・一戸建て・その他 (_____)
- 4 理 由 _____ のため

誓 約 書

- 1 今回の承認にあたっては中津市ごみ出し実施要綱（平成8年中津市告示第120号）に基づくごみの排出方法を必ず遵守いたします。
- 2 ごみ排出方法を遵守できない場合は、市の収集を停止されても異存ありません。この場合は、私が適正にごみを処理し、周辺の住民に迷惑が及ばないようにいたします。
- 3 ごみが小動物等により散乱しないように対策をいたします。
- 4 きちんと分別をして、ごみ減量・リサイクルに心がけます。
- 5 本集積所及び周辺環境の清潔保持に努めます。

(注意)

この申請は、収集開始希望日から少なくとも15日前に申請すること。

ごみの収集コース、道路状況及び収集時における安全性の確保等の諸事情により、承認できない場合は収集位置を変更していただく場合があります。

(住宅の位置)

住宅地図 ゼンリン P ・ ー

利用者(世帯主)氏名	㊦	利用者(世帯主)氏名	㊦
利用者(世帯主)氏名	㊦	利用者(世帯主)氏名	㊦
利用者(世帯主)氏名	㊦	利用者(世帯主)氏名	㊦
利用者(世帯主)氏名	㊦	利用者(世帯主)氏名	㊦
利用者(世帯主)氏名	㊦	利用者(世帯主)氏名	㊦
利用者(世帯主)氏名	㊦	利用者(世帯主)氏名	㊦
利用者(世帯主)氏名	㊦	利用者(世帯主)氏名	㊦

※集積希望場所及び排出全世帯を地図上に朱書し、利用者氏名（世帯）を欄に記名すること。