

独居							
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	

独 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)

① 地元自治委員（町名： _____）

住所 _____

氏名 _____

② 地元民生委員（担当区域： _____）

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契約書を遵守することを申し添えます。

- 1 集積所利用者 _____
- 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 独居老人(高齢者世帯含む)・障がいのある方・その他（ _____ ）

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。
- 6 ごみ出しの協力者の存在や、自ら周辺の集積所へごみ出しが可能になった場合、及び申請内容に変更等が生じた場合は、承認を取り下げられても異議申し立てはいたしません。

(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