

〇〇年〇月〇日

八王子市少量排出事業系ごみ収集制度申請書

八王子市少量排出事業系ごみ収集制度に関する要綱の規定に基づき、次のとおり申請します。
なお、本申請にあたり、廃棄物の適正な分別および排出上限の遵守を誓約します。

事業所名	株式会社 八王子		
代表者	フリガナ	ハチオウジ タロウ	
		八王子 太郎	
担当者	フリガナ	ハチオウジ ハナコ	
		八王子 花子	
所在地	〒●●●●-●●●● 八王子市■●町▲▲-▲		
電話番号	042-〇〇〇-〇〇〇〇		
FAX 番号	042-●●●●-●●●●		
メールアドレス	※長期的に連絡可能なアドレスをご記入ください。(担当者の変更等で使えなくなるアドレスはご遠慮ください。) ●●●●●●●●@■●●●●●●●●●●		
建築物全体の延べ床面積 (□にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 3,000 m ² 未満	<input type="checkbox"/> 3,000 m ² 以上 (※制度対象外)	
業種	<input checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 教育機関	<input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業	<input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他 ()
収集希望品目 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 可燃ごみ <input checked="" type="checkbox"/> 新聞	<input type="checkbox"/> 不燃ごみ <input checked="" type="checkbox"/> ダンボール	<input type="checkbox"/> 有害ごみ <input type="checkbox"/> 雑誌・雑紙 <input type="checkbox"/> 紙パック

事業用途延べ床面積 3,000 m²以上の場合は本制度対象外です。

該当する業種に✓

収集を希望する品目に✓

※ご記入いただいた情報は、ごみ収集のために利用します。

※申請書受領後、担当職員が立会のうえ現地確認をします。

(市記入欄) No **記入不要です。**

収集に支障がないことを確認された場合のみ登録します。

※収集の開始は、現地確認から概ね1週間後です。

(申込みから2週間以内が目安)

※収集が不要となった場合は、廃止届をご提出ください。

(問い合わせ先)
 〒192-8501 八王子市元本郷町三丁目 24 番 1 号
 八王子市環境部 資源循環課 事業系ごみ担当
 TEL : 042-620-7256 FAX : 042-626-4506
 Eメール : b113000@city.hachioji.tokyo.jp