

廃棄物申請書の記入例

別紙①

※計量機受付で、赤字部分をご記入ください。
(係員が対応いたします)

廃棄物申請書				受付者
日時	平成 27 年 8 月 1 日 8 時 30 分			
発生場所	福井市 (越廼・清水地区のみ)	○ ○ 町	番地まで記入して下さい ○○-○	
	鯖江市	○ ○ 町	番地まで記入して下さい ○○-○	
	越前町	○ ○	番地まで記入して下さい ○○-○	
氏名	○○○○ (個人名または企業名)		どちらかに☑してください □家庭 □事業	
電話番号	○○-○○○○			
持込者住所	(発生場所と同じ場合は記入不要) 鯖江市西番町15-11 鯖江広域衛生施設組合 51-2310			
車輻ナンバー	○○-○○	受付カード番号	○○○	

搬入された廃棄物の発生場所
(荷物を積まれた場所)
をご記入ください。

ご自宅からか、お仕事で出たものか
チェックして下さい。

発生場所と異なる場所に住んでいる場合や、
廃棄物の持主から依頼された場合に、ご記入ください。

※適正処理を行うため、身分証明書による確認、問合せまたは
現地調査等させて頂く場合がありますので、予めご了承下さい。