

ごみ搬入申請書【事業系】

記入前に必ずお読みください

- ・鯖江市、越前町内の事業所から発生した廃棄物の申請書となります。
- ・事業主または従業員の方が搬入するようにしてください。
- ・事業主または従業員の方が搬入できない場合は、市町担当課へお問合わせしてください。

★搬入者確認のため社員証等を提示してください。

(社員証等がない場合は、本申請書下部の事業所証明が必要となります。)

- ・搬入者、発生場所の確認ができない場合は、搬入をお断りします。
- ・構内では係員の従い、ご自分で搬入物の荷降ろしをお願いします。

事前に記入される場合は太枠内のみを記入して持参してください。

搬入日	令和	年	月	日	時	分
廃棄物発生場所 (住所)	(番地まで記入してください)					
	鯖江市・越前町 (○で囲む)					
事業所名						
事業所所在地	(発生場所と同じ場合は記入不要)					
事業所電話番号						
搬入者氏名						
搬入物 (○で囲む)	・可燃物 ・不燃物 ・粗大ごみ ・スプリング入りマットレス ・除湿器等					
車両ナンバー		カード番号		受付者印		

お問合せ先	鯖江クリーンセンター(さばえEサービス) 電話 0778-25-0873
-------	--------------------------------------

※記入された個人情報、法律によって要求された場合、あるいは当組合の権利や財産を保護する必要がある場合を除き、第三者に提供することはありません。

事業所証明 (社員証等がない場合に記入)
代表者(責任者)名 _____ 印 _____