

第 33 号様式(第 22 条関係)

ごみ及び資源収集施設設置(変更)届出書

年 月 日

伊勢原市長 殿

届出者	住 所
(占有者又は管理者)	氏 名
	電話番号
連絡先	住 所
	氏 名
	電話番号

ごみ及び資源収集施設を次のとおり設置(変更)したいので届け出ます。

設 置 場 所	伊勢原市	
名 称 等		
持出し場所世帯数	①戸建 世帯 ②共同住宅 世帯 ③その他	
設 置 (変 更) 理 由		
使用開始希望年月日	持出しごみ及び資源の種類	年 月 日
	① 可燃物	年 月 日()
	② 不燃物	年 月 日()
	③ 資源物	年 月 日()
	④ 容器包装プラスチック	年 月 日()
	⑤	年 月 日()
	⑥	年 月 日()
地元衛生委員の確認	自治会 衛生委員	

- ※ 1 地元衛生委員の確認は、届出前に行ってください。
- 2 使用開始希望日の **3週間前**までに清掃リサイクル課へ提出してください。
- 3 ごみ及び資源収集施設の案内図を添付してください。
- 4 連絡先は、維持管理者が届出者と異なる場合に記入してください。

事務担当は清掃リサイクル課 電話 94-7502

地域衛生委員への照会項目

設置・変更するごみ及び資源収集施設について、該当する項目の□にチェックを付けてください。

1 地域（自治会）で管理

- 管理する
 管理しない

（理由： _____ ）

例）（理由：私有・管理会社のため）

2 分別排出（ガラスびんの3色分別と有害物の分別についてお尋ねします）

- 専用コンテナを使用する
 袋（透明・半透明）での分別だしをする

※専用コンテナを使用する場合は、必要数を記入してください。

無色びん	箱	茶色びん	箱	その他色びん	箱	有害物	箱	合計	箱
------	---	------	---	--------	---	-----	---	----	---

3 専用コンテナの受け渡し

- 清掃リサイクル課で受け取る
 その他（ _____ ）

（参考）

- ・専用コンテナの設置対象場所は、不燃物の収集施設となります。
- ・専用コンテナは「無色びん」で、約40世帯に1箱です。
目安の比率は、3（無色）：2（茶色）：1（その他色）：1（有害物）
- ・専用コンテナの規格は、横56cm×縦39cm×高さ29cmです。

ご協力ありがとうございました。