

第34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
(占有者又は管理者) 住 所
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。