

別記様式

廃棄物自己搬入許可申請書

平成 年 月 日

松江市長 松浦正敬 様

申請者 住 所 松江市

(排出者)

氏 名

事業所名

連絡先(電話番号)

— —

自宅 職場 その他 ()

車両番号

—

下記のとおり廃棄物を搬入したいので申請します。
なお、松江市廃棄物の処理及び清掃に関する条例第11条第2項に基づき認定数量(計量値)に従い、所定の手数料を納付します。

| | |
|----------|---|
| 廃棄物の発生場所 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 廃棄物の内容 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 粗大 <input type="checkbox"/> その他 () |

注意：搬入に当たっては、職員の指示に従い十分に注意して投入してください。

※ 太枠内を記入してください。

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> 4.家庭系 <input type="checkbox"/> 6.公用 | <input type="checkbox"/> 5.事業系 <input type="checkbox"/> 7.その他 | 適用 | |
| 受付番号 | | | |
| 料 金 | | 認定数量 (正味重量) | |