

## 家庭ごみ集積所設置等届出書

年 月 日

(宛先) 松戸市長

住所

届出者

氏名

※届け出は町会長様のお名前での受付となります。その他に担当の方がいらっしゃる場合は、空いているところに連絡先をご記入ください。

町(自治)会にあっては、  
町(自治)会長の氏名

電話番号

いずれかに○をしてください。

(担当者名

家庭ごみ集積所を[設置・移動・廃止]したいので、松戸市家庭ごみ集積所設置及び管理に関する要綱第4条第1項の規定により、又下記項目を承諾の上、次のとおり届出します。

- 一、当申請に係るごみ集積所の維持管理は、使用者又は町(自治)会にて行う。
- 一、当申請に係るごみ集積所に関するトラブルは、当事者間にて解決する。

受付番号	1 届出項目		設置・移動・廃止		
2 届出場所	松戸市 (住宅の名称)		いずれかに○をしてください。		
3 使用世帯数	戸	4 [開始・停止]希望日	年	月	日
5 使用世帯数5世帯未満の理由(専用住宅で敷地外に設置する場合)					
6 集積所管理責任者名			電話番号		
7 【集積所案内図】※別紙可					
別添で地図を添付していただいても結構です。明瞭な地図での申請にご協力ください。					
※移動の場合は移動前の場所を必ず記入してください。					
※隣接・近隣住民等の承諾を必ず受けてから申請してください。					
近隣住民(使用者)の承諾	有・無		設置場所に隣接する土地・家屋等の所有者の承諾	有・無	

※太枠内の必要事項をご記入ください。

※収集開始(廃止)希望日の一週間前に廃棄物対策課へ提出してください。