様式１（その２）

ごみ処理施設使用申込書

（事業所等搬入者用）

　　　年　　　　月　　　　日

（あて先）豊中市伊丹市クリーンランド管理者

所 在 地

事業所名

代表者名

連絡先（電話番号）

　　（個人にあっては、所在地及び代表者の氏名、連絡先を記入してください。）

ごみ処理施設使用に関する条例（昭和４７年組合条例第２号）第１条第１項及び同条例施行規則（平成４年組合規則第３号）第２条第１項の規定に基づき、ごみ処理施設使用承認を関係書類添付の上、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １．承認を求める期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| ２．廃棄物の内容（具体的に記入してください。） |
| ３．申込者の業種（ただし、法人その他の団体の場合） |
| ４．搬入予定量 | （　　　　　　kg）／回※１年間継続して施設使用する見込みのある場合は下記も記入してください。（　　　　　　回）／日 ・ 週 ・ 月（　　　　　トン）／年 |
| ５．搬入車両（搬入に使用する車両を全て記載してください。6台以上の場合別紙添付可） |
| 車両番号 | 最大積載量 | 車両番号 | 最大積載量 |
|  | kg |  | kg |
|  | kg |  | kg |
|  | kg |  | kg |

※必ず、車検証の写しを添付してください。