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。