様式１（その４）

ご　み　処　理　施　設　使　用　申　込　書

（公共施設等発注工事用）

　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（あて先）豊中市伊丹市クリーンランド管理者

部局名

代表者職氏名

連絡先（電話番号）

（注）豊中市又は伊丹市の場合は、市名から記載して下さい。

　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．工事名 |  | | | | | |
| ３．工事区間（発生箇所が豊中市又は伊丹市内を証明する図面等を添付してください。） | | | | | | |
| ４．廃棄物の種類（具体的に記入してください。） | | | | | | |
| ５．搬入予定量 | （　　　　　　　㎏）／回・日　（　　　　　台）／　回・日  （総搬入見込量：　　　　　　　　　　　㎏） | | | | | |
| 搬入者（工事等請負業者） | 所在地 |  | | | | |
| 業者名 |  | | 電話番号 | |  |
| ※１　出所証明書（公共施設用）兼申込書の必要枚数 | | | | 枚 | | |
| ※２　受け取り方法  ☑☑を入れてください | □連絡便（豊中市）  □メール便（伊丹市環境クリーンセンター経由）  □豊中市伊丹市クリーンランド窓口 | | | | | |
| 担当者連絡先 | 部署（課・係） | | 担当者氏名 | | 連絡先 | |
|  | |  | |  | |

出所証明書を50枚以上交付希望の場合は、この申込書の提出前にクリーンランドへ連絡ください。

※１　出所証明書は、搬入者が搬入するごとに毎回提出していただく用紙です。承認を求める期間中に必要な枚数を記入してください。（車両１台につき且つ１回搬入ごとに１枚必要）

※２　出所証明書の受け取り方法で、連絡便、メール便を選ぶ場合は、交付までの日数に余裕を見てください。

※クリーンランド処理欄

|  |
| --- |
| 出所証明書　　　　　年　　　　月　　　　日　№　　　　　　～№ |
| 出所証明書　　　　　年　　　　月　　　　日　№　　　　　　～№ |