

# 一般廃棄物処理申込書

豊中市長 宛

年 月 日

申込者 \_\_\_\_\_

下記のとおりごみの処理を依頼します

住所 (住居表示)	豊中市
名称 (マンション名等)	
所有者	
住所	TEL
管理者	
住所	TEL
世帯数(戸数)	世帯(戸)
種別	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 文化住宅 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ( )
階層	階 建
入居予定日	年 月 日 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">左記の入居日以降の ごみ収集を申し込みます</span>

係	係長	課長補佐	課長
	主査		主幹

保管場所届出	受付番号	—
収集担当送付 ( )	<input type="checkbox"/> 作業第 係 (受取印)	月 日
	<input type="checkbox"/> 委託業務係 (受取印)	
備考		