

(第8号様式)

一時多量ごみ等処理申込書

年 月 日

(宛先) 一般廃棄物収集運搬業許可業者

私は、名古屋市が定める搬入基準を遵守して分別した一時多量ごみ等について、次の内容のとおり、処理を申し込みます。

申 込 者	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
ごみの排出場所 〔申込住所と同じ 場合は、省略可〕	名古屋市	区
収 集 日	年	月 日
収 集 運 搬 業 者		
遺 品 整 理 片 付 け 業 者		
ご み の 品 目	<input type="checkbox"/> 可燃ごみ _____ 袋	
	<input type="checkbox"/> 不燃ごみ _____ 袋	
	<input type="checkbox"/> 粗大ごみ _____ 点	
	<input type="checkbox"/> その他	
申 込 理 由	<input type="checkbox"/> 遺品整理 <input type="checkbox"/> 引越し <input type="checkbox"/> 粗大ごみ <input type="checkbox"/> その他 ( )	

(注) 当申込書でお受けした個人情報、一時多量ごみ等の処理にのみ使用いたします。  
また、一時多量ごみ等の適正処理のため、名古屋市から確認を求められた場合は、名古屋市への情報提供に同意したものとします。

※申込者の記載は必要ありません。

一般廃棄物収集運搬業許可業者使用欄	
名 一 協 専 用 保 管 場 所	