

ごみ置き場設置基準協議に来られた方へ

(入居の手続き等を案内される管理会社へお渡しください)

入居の1週間前ほどになりましたら、ごみの回収手続きのため下記宛先までご記入後FAXして頂きます様をお願いします。
(電話で下記内容をご連絡いただいてもかまいません) (※太線の枠のみご記入ください)

大野城市役所 循環型社会推進課 廃棄物・最終処分場対策担当 宛

(TELNo. 092-580-1889)

(FAXNo. 092-573-0022)

新規回収依頼受付

申請日	令和 年 月 日 ()		
住所	大野城市		
マンション名		世帯	
入居開始日	令和 年 月 日 ()		
ごみ置場	可燃・不燃共用 (仕切りアリ・ナシ) ・ 別々 その他 ()		
管理業者			
	(TEL)	(担当者)	
収集開始日	令和 年 月 日 () 可燃 ・ 不燃 から		
※入居日以降の直近の日付で回収します。分からない場合は空欄のままにしてください。市役所より連絡します。			

市役所記入欄

収集業者	大野城美掃・クリーンみかさ・大野環境	受付方法 (来庁・TEL・FAX)	
住宅地図	ページ -	地図 転記 ()	受付者 ()