

与謝野町大型ごみ処分支援事業利用申請書

年 月 日

与謝野町長 様

(申請者)

住 所 与謝野町字 番地
氏 名
(電話)

下記のとおり、事業の利用を申請します。

記

運搬する大型ゴミの種類、数量

品 目	数 量	適 要

注意事項

1. 事業実施にあたっては、審査の上、支援対象者として適当でないと判断することがあります。
2. 町で処理できないごみ又は宮津与謝クリーンセンターに受け入れることができないごみについては、事業の対象としません。
3. 宮津与謝クリーンセンターへの搬入料金（廃棄物処理手数料）については、申請者負担となります。
4. ※欄は、町記載欄にて記入不要。

	確認する項目	チェック欄（本人記入）
※実情の確認	1) 運搬車両を所有していない	
	2) 運転できない	
	3) ボランティア車両に同乗出来ない	
	4) 玄関先からの収集に同意する	

※全ての欄にチェックされた方が対象者となります。