

（宛先）新潟市長

ごみ集積場設置届出書

設置 (届出)者	団体名			
	住所	〒		
	代表者氏名		代表者 電話番号	
	担当者氏名	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	担当者 電話番号	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
管理者	名称及び 代表者氏名	<input type="checkbox"/> ごみ集積場設置(届出)者と同じ		
	担当者氏名	<input type="checkbox"/> ごみ集積場設置(届出)者と同じ	担当者 電話番号	<input type="checkbox"/> ごみ集積場設置(届出)者と同じ

ごみ 集積場	設置場所住所 (名称)	新潟市 区		
	利用世帯数		世帯数 10 未満の場合、 右記に理由を記入 第4条第1~4号該当に限る	<input type="checkbox"/> 周囲からの設置要請のため <input type="checkbox"/> 集積場までの距離が遠い <input type="checkbox"/> 集積場用地が狭い <input type="checkbox"/> ()
			※市で記入	第4条【 1・2・3・4 】号該当
	用地			
	地権者の 設置許可・同意	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> ()	ごみ集積場用地 周辺住民への説明	<input type="checkbox"/> 済
	形式	<input type="checkbox"/> 固定式 <input type="checkbox"/> 移動式		
	ごみ集積籠	<input type="checkbox"/> 非常設型（ネット含む） <input type="checkbox"/> 常設型（小屋含む） <input type="checkbox"/> 集積籠なし		
	ごみ集積籠の数		回収開始 希望日	年 月 日（ 曜日） ※希望日が未定の場合、決定後にご連絡ください ※届出日から2週間以上先としてください
	看板 配布枚数	曜日（ 枚） 排出禁止（ 枚） その他：_____（ 枚） ※その他の看板は看板名称も記載ください。		
コンテナの数 ※市で記入	<u>飲食用びん</u> 缶 *新津地域 亀田地域 横越 地域 巻広城 個	<u>ペットボトル</u> コンテナ*新津地区 個 ネット*亀田地区 巻広城 枚		

【添付書類】

- ・位置図（住宅明細図可）
- ※移動式集積場の場合、その方向（矢印）、順序（番号）、移動周期（○か月、○週間）などを記入
- ※既存の集積場を廃止し、分割して複数新規設置する場合、分割後及び既存の集積場の位置、分割後及び既存の集積場の利用世帯数を記入。
- ・設置場所の現状写真
- ・ごみ集積籠を設置予定の場合、集積籠の様態がわかる資料（カタログ等）