別記様式第１号（第６条第１項関係）　　　　　　　　　　　　　　　別記様式第２号（第６条第２項関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭廃棄物確認依頼書 | 家庭廃棄物確認書 |
| 排出者 | 氏　　名および生年月日 | （生年月日　　　　年　　月　　日） | 排出者 | 氏名 |  |
| 住　所 |  | 住所 |  |
| 電話番号 |  | 電話番号 |  |
| 廃棄物の種類 |  | 廃棄物の種類 |  |
| 排出理由 | １　同居者のない者の遺品整理２　次に掲げる者のみで構成される世帯ア　高齢者（満６５歳以上）イ　障害者ウ　要介護認定を受けている者または生活保護法第１５条の２第１項に規定する要介護者 | 排出理由 | １　同居者のない者の遺品整理２　次に掲げる者のみで構成される世帯ア　高齢者（満６５歳以上）イ　障害者ウ　要介護認定を受けている者または生活保護法第１５条の２第１項に規定する要介護者 |
| 搬入者 | 許可業者名 |  | 搬入者 | 許可業者名 |  |
| 車両番号 |  | 車両番号 |  |
| 搬入日 | 　　　　　年　　月　　日 | 搬入日 | 年　　月　　日 |
| 搬入回数 |  | 搬入回数 |  |
| 搬　入　先 | １　草津市立クリーンセンター２　その他（　　　　　　　　）　 | 搬　入　先 | １　草津市立クリーンセンター２　その他（　　　　　　　　） |
| 家庭廃棄物を上記のとおり搬入したいので、草津市一般廃棄物の収集運搬に関する要綱第６条第１項の規定により、提出します。また、排出理由の確認に必要な範囲において、草津市が必要な調査を行うことについて同意します。　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　依頼者　　住所　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　電話番号 | 条　件　等 | ごみの搬入にあたっては、草津市の定める　分別区分に従うこと。 |
| 依頼者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 草津市一般廃棄物の収集運搬に関する要綱第６条第２項により、上記のとおり家庭廃棄物と確認しました。　　年　　月　　日　　　　　　　　　　草津市資源循環推進課長　　　　　　　　　　印 |
| 課長 |  | 係長 |  | 係員 |  |