家庭ごみ収集運搬受理連絡書

一般家庭から排出される引っ越しごみ等を下記の通り搬入することを連絡します。

|  |  |
| --- | --- |
| 排出者住所 |  |
| 排出者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 搬入許可業者名 |  |
| 搬入予定年月日 |  |
| 火災ごみの有無（土・祝日搬入不可） | 　有　（発生日：　　年　　月　　日　）　　・　　　無 |
| 搬入品目と数量 |  |
| 備考 |

連絡書受付：平日（月～金）午後５時まで（祝日、年末年始（１２月３１日～１月３日）を除く）

　　　　　　土曜日、祝日に搬入の場合は、連絡を平日の午後５時まで

　　　　　年　　　月　　　日

本別町　住民課　町民生活担当

連絡者氏名　　　　　　　　　　　　印