

一般廃棄物搬入届出書

年 月 日		
(宛先)鎌倉市資源回収協同組合		
所在地(住所)		
搬入者 事業所名		
代表者氏名		
電話番号 ( )		
次のとおり届け出ます。		
搬入年月日	年 月 日	
搬入先	<input type="checkbox"/> 笛田エコステーション	
廃棄物の種類	<input type="checkbox"/> スプリングマットレス ( 枚)	
発生場所の占有者	発生場所 鎌倉市 住 所 氏 名 (印) 電話番号 ( )	
搬入車両	<input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> その他	車両番号
備考		

(注意事項)

- 1 排出者（占有者）の印は、必ず押印してください。
- 2 搬入の時は、この届書を必ず提出してください。
- 3 廃棄物が届出書の記載内容と相違した場合は、受入れを拒否することがあります。
- 4 処理作業に支障がある時は、受け入れを規制することがあります。
- 5 施設内では従業員の指示に従い、安全作業に努めてください。
- 6 施設内は狭隘なため、搬入車両の大きさは制限があります。
- 7 受入時間 月曜日～土曜日 午前9時～11時30分、午後1時～4時
- 8 問い合わせ先  
 鎌倉市資源回収協同組合 電話 0467(39)3901