

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

搬入者 住所
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	住所 鎌倉市 氏名 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 (発生場所の占有者) 欄に住所・電話番号・ご署名をお願い致します。
- 2 搬入の時はこの届出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け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 受入れ時間 月曜日～土曜日 午前9時～午後4時

(問合せ先)

鎌倉市資源回収協同組合 電話 0467 - 39 - 3901