

家庭系廃棄物集積場廃止届出書

年 月 日

新潟市長 様

届出者 自治・町内会名

会長名

電話番号 - -

新潟市廃棄物の減量及び適正処理等に関する条例第 6 条第 2 項の規定により，次のとおり届け出ます。

廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	<div><input type="radio"/> 世帯数が減少したため</div> <div><input type="radio"/> その他</div> <div><input type="radio"/> 自治会等での管理が困難なため</div> <div><input type="radio"/> 道路状況等によるため</div>
<div>《家庭系廃棄物集積場設置場所略図》</div>	

注 1 太枠欄の中に記入してください。

注 2 それぞれ該当する項目の□ の中に，レを記入してください。

【処理欄】	自治会コード番号			
	課 長	課長補佐	係 長	担 当