

2020年 4月 1日

福山市長 様

(管理者)

団 体 名 等 自治会

住 所 福山市東桜町◇番◇号

役職名及び名前 自治会長 福山 太郎

電 話 番 号 084-●●●-●●●●

(申請者)

住 所 福山市東桜町◆番◆号

役職名及び名前 公衆衛生委員 福山 次郎

電 話 番 号 090-0000-0000

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 燃やせるごみ等で使用する集積場 <input type="checkbox"/> 燃やせる粗大ごみで使用する集積場		
	<input type="checkbox"/> 新設 <input checked="" type="checkbox"/> 移設 <input type="checkbox"/> 廃止		
利用世帯数	40 世帯	収集開始希望日 又は希望廃止日	2020年 5月 1日
ごみステーションの所在地及び名称	所在地	福山市東桜町●番●号付近	
	名 称	□□□商店前	
移設先のごみステーションの所在地及び名称	所在地	※移設の場合のみ記入 福山市東桜町◆番◆号付近	
	名 称	□□□自治会館前	燃やせる粗大ごみで使用するごみステーションの場合、記入された名称が、「燃やせる粗大ごみの収集日程表」に記載されます。
理由	※新設、移設、廃止の理由を記入 東桜商店改築工事のため。		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 集積容器見取図 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 移設先写真 )		
備考			

◆ごみステーションの位置が確認できる地図を添付してください。

※担当課記入欄（記入しないでください。）

収集曜日	収集開始日又は廃止日	看板・図面等
可燃 ( ) 曜日	月 日 ( ) ・ 収集開始 ・ 廃止	<input type="checkbox"/> 看板渡し
プラ ( ) 曜日		<input type="checkbox"/> 図面記入
資源 ( ) 曜日		<input type="checkbox"/> 委託業者連絡
不燃 ( ) 曜日		業者名 ( )

受付印