

第4号様式（第5条関係）

記入不要

年 月 日

# 家庭系ごみ処理申請書

柏・白井・鎌ヶ谷環境衛生組合  
管理者

様 いずれかを「○」で囲み、住所を記入

① 住所 柏市（沼南地域） 丁目 番地  
鎌ヶ谷市

② 申請者 氏名 沼鎌 太郎  
電話 ○○○-×××-

記入不要

家庭系ごみの処理を願いたく、柏・白井・鎌ヶ谷環境衛生組合ごみ処理に関する条例施行規則第5条第2項の規定により、次のとおり申請します。

可燃・不燃別		品 目		個 数
1	可・不			
2	可・不			
3	可・不			
4	可・不			
5	可・不			
6	可・不			
7	可・不			
合 計		可 燃	不 燃	
可燃ごみ		不燃ごみ		

※ごみは、係員の指示に従い、所定の場所へ搬入願います。