

事業者用

カード番号

☆当日の事前連絡をしてください。

大村市内の事業所であることが確認できない場合は持ち込めません。
身分が確認できるものをご提示ください。

ごみの内容物申告書

令和 年 月 日

本日の持込回数 回

事業者名		持込み者 氏名	
所在地	大村市	(携帯) 電話	

廃棄物の該当する項目の□内に✓点を付け、不明の場合はその他の欄にご記入ください。

【一般事業者ごみ】

可燃物	<input type="checkbox"/> 紙くず (透明袋に入ったもの) <input type="checkbox"/> 生ごみ <input type="checkbox"/> 草木くず (長いものは、1.8m以下で束ねたもの) <input type="checkbox"/> その他 (
資源物	<input type="checkbox"/> 古紙類 (新聞紙 ・ ダンボール ・ 雑誌) <input type="checkbox"/> びん <input type="checkbox"/> かん <input type="checkbox"/> 古繊維類 <input type="checkbox"/> ペットボトル (注)フタ・ラベルは、はずしたもの <input type="checkbox"/> プラスチック容器製容器包装類 <input type="checkbox"/> その他 ()
不燃物	具体的に記入してください。
その他 不明なもの	事前に電話で確認していただくか、受付でお尋ねください。 内容物によっては、持ち込みをお断りすることがあります。