

搬入対象者確認書

ごみ搬入者 記入欄	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	搬入車両ナンバー	
	ごみの排出場所	
	搬入予定日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	確認書が 必要な理由	

- 注 ・ 道央廃棄物処理組合焼却施設に搬入できる廃棄物は、可燃ごみ（燃やせるごみ）です。
- ・ 指定ごみ袋以外の場合は、63 c m四方以下（厚さ10 c m以下）、最大長90 c m以下（径10 c m以下）を目安として搬入できます。
- ・ 受入対象以外の廃棄物が混入している場合は受入できません。

道央廃棄物処理組合焼却施設 担当者 様

上記の搬入者が道央廃棄物処理組合焼却施設のごみ搬入対象者であることを確認しました。

有効期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日



交付日 令和 年 月 日

長沼町税務住民課

担当 _____