

## 廃棄物処理依頼書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 飯能市長

依頼者	排出者	住所 〔法人の場合は主たる事務所の所在地〕	飯能市大字△△〇〇〇番地の1		
		名称	〇〇〇〇株式会社		
		氏名 〔法人の場合は、代表者の氏名〕	代表取締役 飯能 太郎		
		電話	042 ( 973 ) ××××		
	運搬者 〔排出者が運搬する場合は、記入不要です。〕	住所 〔法人の場合は主たる事務所の所在地〕	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           排出者の方が直接搬入される場合、この欄の記入等は不要です。         </div>		
		名称			
		氏名 〔法人の場合は、代表者の氏名〕			
		電話			
廃棄物搬入車両番号		所沢 44 あ 1234	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           搬入される可能性のある車両は、すべて記入してください。         </div>		
廃棄物の品名及び数量	可燃ごみ		kg		
	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           産業廃棄物（木くず、紙くず、糸くずは除く）は、搬入できません。         </div>		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           数量の記入は、不要です。         </div>		
			kg		
	計		kg		
処分手数料		円			