

※この用紙に記入の上、電話又はFAXでお申込みください。

電話：46-3131

FAX：46-3545

## 粗大ごみ引取申込書

令和 年 月 日

留寿都村住民福祉課 宛

※太枠内に記入願います。

氏名	住所		
	留寿都村字		
連絡先TEL	連絡先FAX	地区名	

品目	数量	備考（寸法等を記入してください。）	(※)手数料

1. 住民福祉課環境生活係まで電話又はFAXでお申込みください。
2. 担当係より、申込内容の確認後、収集日・処理料金をお知らせします。

## 引取確認書

令和 年 月 日

様

留寿都村住民福祉課

下記のとおり、収集いたしますので下記の事項を厳守願います。

収集日	令和 年 月 日
受付番号	
手数料	※上記の手数料欄を参照

200円券×	枚
500円券×	枚
900円券×	枚
1,300円券×	枚

1. 処理券（シール）を買い求めの上、『受付No.』と『氏名』を記入し、それぞれに貼り付けて、収集日の朝（玄関前）にお出してください。  
※2階建て以上の団地、アパート及び2世帯住宅等にお住まいの方は、1階玄関前にお出してください。