

市川市ごみ集積所設置・移動・廃止届

年 月 日

市川市長

届出者 住所

氏名

印

電話番号

ごみ集積所を設置・移動・廃止したいので、下記のとおり届け出ます。

記

届出者の区分	利用者・所有者・管理者・事業者
届出の種類	設置・移動・廃止
設置、移動又は廃止をする場所 ※ 移動の場合は、移動先を記載	
利用世帯数	世帯
ごみの収集開始又はごみ集積所の 廃止の希望日	年 月 日

集合住宅の場合は、次の項目も記載すること。

集合住宅	建築物に関する事項	建築物名： 所在地：
	管理会社に関する事項	会社名： 所在地： 電話番号： 担当者氏名：
	所有者に関する事項	所有者氏名： 住所： 電話番号：

- ごみ集積所に隣接する建物等の所有者、利用者その他の関係者と事前に協議し、同意を得ています。また、近隣住民等の生活環境に及ぼす影響に配慮し、責任を持って当該ごみ集積所を維持管理します。
- ごみ出しのルール（収集曜日、時間、ごみの分別等）を遵守します。
- ごみ集積所は常に清潔な状態を保持します。ごみの飛散及び流出、悪臭の発生等の防止に努め、カラス等による被害があるときは、速やかに、ごみ散乱防止ネットの設置等の必要な対策を講じます。
- 事業者が届出者となる場合は、利用者、所有者又は管理者に責任を持って上記の事項を遵守させます。

処理欄

車両	可燃 ____ 号車	ビン缶 ____ 号車	不燃 ____ 号車	プラ ____ 号車	紙布 ____ 号車
	連絡日	年 月 日			
	受付 No.	受付者	地図ゼンリン	地図システム	

ごみ集積所チェックシート

市川市では、ごみ集積所を清潔に維持管理をしていただくよう、市民の皆様にご協力をお願いしていますが、ごみ集積所に関して定めた「市川市ごみ集積所等の設置及び管理に関する要綱」をご理解いただくと共に、特に下記の項目をご確認ください。

設置・移動する方		はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>
①	全ての利用者、集合住宅等の所有者または管理者に対して、事前にお話をして、同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②	近隣の住民と事前にお話をして、同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③	ごみ出し、ごみ収集作業また、歩行者、車両の通行等の安全に支障のない位置ですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④	カラス等によるごみの散乱防止対策をしますか。 ※ストッカーを設置する場合は、清掃事業課が確認を行います。	ストッカー <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤	ごみ集積所の維持管理は、利用者、集合住宅等の所有者または管理者が行いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥	資源物とごみの分別ガイドブックに定めるルールを守りますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦	掃除当番を作る等して、ごみ集積所を清潔に保つようにしますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧	利用者、集合住宅等の所有者または管理者は、ごみ集積所の利用と維持管理に関する苦情や紛争が生じた場合は、共同してその解決に努めますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑨	ごみ集積所を移動または廃止する場合は、清掃事業課に連絡をしますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑩	(事業者に伺います) 事業者は、利用者、集合住宅等の所有者または管理者に対して、⑤～⑨のことを責任をもって守ってもらうようお話をしますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



廃止する方		はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input checked="" type="checkbox"/>
⑪	全ての利用者、集合住宅等の所有者または管理者に対して、お話をして同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

署名

記入方法

市川市ごみ集積所設置・移動・廃止届

① 年 月 日

市川市長

② 届出者 住所
氏名 印
電話番号

ごみ集積所を設置・移動・廃止したいので、下記のとおり届け出ます。

記

届出者の区分	③ 利用者・所有者・管理者・事業者
届出の種類	④ 設置・移動・廃止
設置、移動又は廃止をする場所 ※ 移動の場合は、移動先を記載	⑤
利用世帯数	⑥ 世帯
ごみの収集開始又はごみ集積所の 廃止の希望日	⑦ 年 月 日

集合住宅の場合は、次の項目も記載すること。

⑧ 集合住宅	建築物に関する事項	建築物名： 所在地：
	管理会社に関する事項	会社名： 所在地： 電話番号： 担当者氏名：
	所有者に関する事項	所有者氏名： 住所： 電話番号：

- ごみ集積所に隣接する建物等の所有者、利用者その他の関係者と事前に協議し、同意を得ています。また、近隣住民等の生活環境に及ぼす影響に配慮し、責任を持って当該ごみ集積所を維持管理します。
- ごみ出しのルール（収集曜日、時間、ごみの分別等）を遵守します。
- ごみ集積所は常に清潔な状態を保持します。ごみの飛散及び流出、悪臭の発生等の防止に努め、カラス等による被害があるときは、速やかに、ごみ散乱防止ネットの設置等の必要な対策を講じます。
- 事業者が届出者となる場合は、利用者、所有者又は管理者に責任を持って上記の事項を遵守させます。

処理欄

車両	可燃 ____ 号車	ビン缶 ____ 号車	不燃 ____ 号車	プラ ____ 号車	紙布 ____ 号車
	連絡日		年 月 日		
	受付 No.	受付者	地図ゼンリン	地図システム	

記入方法

ごみ集積所チェックシート

市川市では、ごみ集積所を清潔に維持管理をしていただくよう、市民の皆様にご協力をお願いしていますが、ごみ集積所に関して定めた「市川市ごみ集積所等の設置及び管理に関する要綱」をご理解いただくと共に、特に下記の項目をご確認ください。

“はい”に☑が付いている必要があります

設置・移動する方		はい ☑	いいえ ☑
1	全ての利用者、集合住宅等の所有者または管理者に対して、事前にお話をして、同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	近隣の住民と事前にお話をして、同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	ごみ出し、ごみ収集作業また、歩行者、車両の通行等の安全に支障のない位置ですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	カラス等によるごみの散乱防止対策をしますか。 ※ストッカーを設置する場合は、清掃事業課が確認を行います。	<input type="checkbox"/> <small>ストッカー</small> <input type="checkbox"/> <small>その他</small>	<input type="checkbox"/>
5	ごみ集積所の維持管理は、利用者、集合住宅等の所有者または管理者が行いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	資源物とごみの分別ガイドブックに定めるルールを守りますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	掃除当番を作る等して、ごみ集積所を清潔に保つようにしますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	利用者、集合住宅等の所有者または管理者は、ごみ集積所の利用と維持管理に関する苦情や紛争が生じた場合は、共同してその解決に努めますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	ごみ集積所を移動または廃止する場合は、清掃事業課に連絡をしますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	(事業者に伺います) 事業者は、利用者、集合住宅等の所有者または管理者に対して、⑤～⑨のことを責任をもって守ってもらうようお話をしますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9

事業者は⑩へ

廃止する方		はい ☑	いいえ ☑
11	全ての利用者、集合住宅等の所有者または管理者に対して、お話をし同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10

署名

■ 記入方法 ■

市川市ごみ集積所設置・移動・廃止届

- ① 日付 ⇒ 届出日を記入してください
- ② 届出者
- ・ 住所 ⇒ 届出者の住所を記入してください
 - ・ 氏名 ⇒ 届出者の氏名を記入してください
認印を押印してください
 - ・ 電話番号 ⇒ 届出者の電話番号を記入してください
- ③ 届出者の区分 ⇒ ごみ集積所の利用者若しくは建築物の所有者、管理者又は事業者のいずれか該当するものに○してください
- ④ 届出の種類 ⇒ 設置、移動又は廃止のいずれか該当するものに○してください
- ⑤ 場所 ⇒ ごみ集積所の設置、移動又は廃止する場所を記入してください
- ⑥ 利用世帯数 ⇒ 利用世帯数を記入してください
- ⑦ 希望日 ⇒ ごみの収集開始希望日又はごみ集積所の廃止日を記入してください
- ⑧ 集合住宅 ⇒ 集合住宅の場合は、建築物、管理会社、所有者に関する事項を記入してください
戸建住宅の利用者は、記入する必要はありません

ごみ集積所チェックシート

- ⑨ チェック欄 ⇒ “はい”に☑が付いている必要があります
- ・ 設置、移動する方は、問 1～9 の “はい” に☑を
※ただし、事業者は、問 1～4・10 の “はい” に☑を
 - ・ 廃止する方は、問 11 の “はい” に☑を
- ⑩ 署名 ⇒ チェックシートの内容を確認したら、署名してください