

整理番号

## 火事跡ごみ・災害ごみ臨時搬入申出書

搬入日	年 月 日
搬入工場 (○で囲む)	鶴見 西淀 八尾 舞洲 平野 東淀 住之江 舞洲破碎可燃 舞洲破碎不燃
ごみの排出者	
住 所 (ごみの発生場所)	大阪市 区
氏名・事業者名	
電話番号	
搬入者（ごみを持込まれる方）	
<input type="checkbox"/> 罹災者本人または罹災者と雇用関係にある方（個人の方は記入不要です。事業者の方は氏名のみ記入ください。）	
<input type="checkbox"/> 罹災者から委託を受けた事業者	
住 所	
委託事業者名	
氏 名	
電話番号	
車両番号	
ごみの内容	
備 考	

上記のとおり、ごみを臨時処分したいので申し込みます。

備考欄 <input type="checkbox"/> 本人確認または雇用関係確認 <input type="checkbox"/> 車検証	管理番号		総重量	kg	
	入時刻		自重量	kg	
	出時刻		実重量	kg	
	工場長	副工場長	係長	係員	係員