第1号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 届出番号 | | 第　　　　　号 |  |
| 年　　月　　日  自動販売機設置届  　　墨田区長　　　　あて  管理者　住所  氏名  電話番号　　　(　　　 ) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 | | | | |
| 下記のとおり自動販売機を設置したので、墨田区廃棄物の減量及び処理に関する規則第10条の規定により届け出ます。  記 | | | | | | | | | | | |
|  | 自動販売機 | 設置する場所の所在地  (店舗名等) | | 墨田区 | | | | | | |  |
| 設置予定年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 管理者 | 氏名 | 電話番号　　(　　) | | | | | | |
| 住所 | 郵便番号 | | | | | | |
| 飲料容器の種類 | | □瓶　□缶　□紙　□ペットボトル  □その他(　　　　　　) | | | | | | |
| 飲料製造業者名 | |  | | | | | | |
| 空き缶等の回収及び処理方法 | 回収容器の設置場所 | | 別添のとおり | | | | | | |
| 回収する者 | 氏名 | 電話番号　　(　　　) | | | | | | |
| 住所 | 郵便番号 | | | | | | |
| 回収容器の材質 | | □プラスチック　□金属　□その他(　　　　　　) | | | | | | |
| 回収容器の容量 | | l | | 処理状況 | | | 月　　　　　　　　回 | |
| 回収した空き缶等の最終的な処理方法 | | □　再資源化業者に出している。  □　廃棄物処理業者に出している。  □　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 再資源化又は廃棄物として最終処分している業者 | | 業者名 | 電話番号　　(　　) | | | | | |
| 住所 | 郵便番号 | | | | | |
| この届書に関する連絡先 | | |  | | | | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | |
| (注)　該当する□にレ印を記入してください。 | | | | | | | | | | | |

(A4)