第2号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  自動販売機変更・廃止届  　　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 | | | |
| 墨田区廃棄物の減量及び処理に関する規則第11条の規定により、下記のとおり届け出ます。  記 | | | | | | | | | | | |
|  | 届出番号 | | | 第　　　　　号 | | | 届出年月日 | | | 年　　月　　日 |  |
| 変更・廃止年月日 | | | 年　　月　　日 | | | 設置先名 | | |  |
| 届出の種類 | | | □　変更 | | | | | □　廃止 | |
| ※変更の場合は、変更箇所を記入してください。 | | | | | | | | | | | |
|  | 変更内容 |  | | | | 変更前 | | | | 変更後 |  |
| 管理者 | 氏名 | | | 電話番号　(　 ) | | | | 電話番号　(　 ) |
| 住所 | | | 郵便番号 | | | | 郵便番号 |
| 自動販売機設置場所 | | | | 墨田区 | | | | 墨田区 |
| 回収容器設置場所 | | | |  | | | | 別添のとおり |
| 飲料製造業者名 | | | |  | | | |  |
| 回収する者 | 氏名 | | | 電話番号　(　 ) | | | | 電話番号　(　 ) |
| 住所 | | | 郵便番号 | | | | 郵便番号 |
| 空き缶等の処理方法 | | | |  | | | |  |
| 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　(　 ) | | | | 電話番号　(　 ) |
| 住所 | 郵便番号 | | | | 郵便番号 |
| その他 | | | | |  | | | | |
| 備考 | | | | |  | | | | |
| 注意  　1　法人にあっては、氏名を名称及び代表者名に、住所を主たる事務所の所在地に読み替えてください。  　2　自動販売機及び回収容器の設置場所を変更したときは、設置場所付近見取図を必ず添付してください。  　3　同様の変更が多数の自動販売機にわたるときは、すみだ清掃事務所に御相談ください。 | | | | | | | | | | | |

(A4)