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)