

東久留米市粗大ごみ申込書

【太枠内に必要事項をご記入ください】

ふりがな				
申込者氏名				
住所 (マンション・アパート名等)	東久留米市	町	丁目	番 号
	(/		号室)
電話番号	—		—	
FAX番号	—		—	

品目 (大きさ・形状)	数量	単価 ※記入不要	金額 ※記入不要
(タテ cm/ヨコ cm/高さ cm)		円	円
(タテ cm/ヨコ cm/高さ cm)		円	円
(タテ cm/ヨコ cm/高さ cm)		円	円
(タテ cm/ヨコ cm/高さ cm)		円	円
(タテ cm/ヨコ cm/高さ cm)		円	円
(タテ cm/ヨコ cm/高さ cm)		円	円

収集日 ※記入不要	令和 年 月 日 (曜日)
受付番号 ※記入不要	

※東久留米市では収集できない物もございます。その場合は収集可能である業者を紹介いたします。

※単価欄に記載された金額の粗大ごみ処理券を数量分購入してください。

※粗大ごみ処理券を貼り、収集日当日(午前8時30分まで)に敷地内のわかりやすい場所に出してください

※粗大ごみ処理券の氏名欄には氏名または受付番号を記載してください。

ごみ対策課FAX番号 : 042-477-6755