特定家電戸別収集申込書

申請日	年　　月　　日

下記のとおり申し込みます。

申込者	住　所	愛荘町　　番地
	氏　名	
	連絡先	―　　― ※回収場所等が不明および回収不可の場合の連絡先。
収集希望日	年　　月　　日（　　）	※毎週木曜日または第三土曜日

収集希望特定家電	品　目	メーカー名	サイズ			台数	リサイクル料金
	エアコン		―			台	円
	テレビ（ブラウン管式）		型	小:15型以下	大:16型以上	台	円
	テレビ（液晶・プラズマ式）		V型	小:15V型以下	大:16V型以上	台	円
	冷蔵庫		リットル	小:170ℓ以下	大:171ℓ以上	台	円
	冷凍庫		リットル	小:170ℓ以下	大:171ℓ以上	台	円
	洗濯機		―			台	円
	衣類乾燥機		―			台	円
	計					台	円

■粗大ごみ置場略図

※作業員の目に付き易い場所にまとめて置いてください。

公　道

■役場記入欄

シール発行枚数

台数　　台×２，５００円＝	円
リサイクル料金（税込）　計＝	円

業者FAX確認欄	送付済み ☐

fax0749-42-4203

受付印