

西東京市 粗大ごみ申込用紙(FAX)

FAX番号 **042-421-5415**

申込年月日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
住所	西東京市	町	丁目
	番	号	
	アパート名・マンション名		号室
※集合住宅の場合は、必ずアパート名・マンション名を記入してください。			
FAX番号	()	—	
電話番号	()	—	

①	品目	高さ	横幅	奥行	個数
	サイズ	_____ cm	_____ cm	_____ cm	
		材質 _____ 製 (自転車の場合 _____ インチ)			
②	品目	高さ	横幅	奥行	個数
	サイズ	_____ cm	_____ cm	_____ cm	
		材質 _____ 製 (自転車の場合 _____ インチ)			
③	品目	高さ	横幅	奥行	個数
	サイズ	_____ cm	_____ cm	_____ cm	
		材質 _____ 製 (自転車の場合 _____ インチ)			
④	品目	高さ	横幅	奥行	個数
	サイズ	_____ cm	_____ cm	_____ cm	
		材質 _____ 製 (自転車の場合 _____ インチ)			
⑤	品目	高さ	横幅	奥行	個数
	サイズ	_____ cm	_____ cm	_____ cm	
		材質 _____ 製 (自転車の場合 _____ インチ)			
備考					

- ※ 粗大ごみ受付センターからFAXを返信したことをもって、粗大ごみの申込受理とさせていただきます。
- ※ 申込みのキャンセルがありましたら、速やかに御連絡ください (Tel.042-421-5411)。
- ※ 排出場所等何か知らせたいことがありましたら、備考に御記入ください。
- ※ 1回に申し込めるのは、5点までになります。
- ※ ベッド、ソファ等にスプリングが入っている場合は、市で処理ができないため、粗大ごみとして収集することができませんので、「ごみ・資源物収集カレンダー」又は市ホームページを御確認ください。