（第5関係）

　　　年　　月　　　日

西東京市長　宛

郵便番号

申請者住所

電話番号

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人、自治会又は管理組合にあっては、主たる事務所の

所在地、名称、役職及び代表者の氏名

集合住宅ごみ等優良排出管理認定申請書

集合住宅ごみ等優良排出管理認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　所　在　地 |  |
| ２　集合住宅名 |  |
| ３　所有者氏名（申請者が所有者の場合は記入不要です。） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　（公営住宅の場合は、印は不要です。） |
| ４　所有者住所 |  |
| ５　世　帯　数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯 |
| ６　申請集積所数　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　か所 |
| ７　管理者又は代表者 |  |
| ８　連絡担当者 |  |
| ９　連絡先電話番号 |  |
| 10　清掃回数 | 　月　　・　　週　　　　　　　　　　　　回 |