

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 <small>アパート名・マンション名</small> <small>※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</small>
FAX番号	
電話番号	

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

- ※ 全ての項目をご記入のうえ、送信してください。
- ※ 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
- ※ 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。