（様式１）

容器包装プラスチックの再商品化に係るベール事前確認申込書

令和　　年　　月　　日

　津市長　前　葉　泰　幸

所在地

事業者名

代表者氏名

※自署でない場合は、記名と押印が必要です。

　容器包装プラスチックの再商品化に係る連携事業者募集要項の基づき、下記のとおり申し込みます。

記

１．申込内容

|  |  |
| --- | --- |
| □　ベールの確認 |  |
| □　汚れ容プラの引き取り | 必要重量（　　　　t程度）※ばら状態となります。 |

　※汚れ容プラの引き取りは塵芥車のみとなります。

　　　※引き取りにあたっては、塵芥車を混入物貯留排出装置前で待機いただきます。（待機時間：１tあたり６０分程度）

２．確認・引取希望日時（土日祝日を除く）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第一希望日時 |  | 令和7年1月20日～2月5日の間でベールの確認、汚れ容プラの引き取り希望日時を記載してください。※土日祝日は除く。※申込日から起算して土日祝日を除く5日以降を記載してください。 |
| 第二希望日時 |  |
| 第三希望日時 |  |

３．引き取り車両（別紙のとおり）

　　※引き取りに来られる車両の車検証及び前・横・後の写真を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者情報 | 担当部署 担当者氏名連絡先　　　　　　　　　　　　　e-mail |