

年 月 日

尼崎市 長 あて

(市受付印)

【申請者】(法人等にあつては所在地、名称及び代表者の氏名)	
住 所	〒
氏 名	(自署又は記名押印)
電話番号	

優良管理ごみ集積施設認定申請書

優良管理ごみ集積施設の認定を受けたいので、尼崎市優良管理ごみ集積施設認定制度実施要綱第5条第1項に基づき、下記のとおり申請します。

記

1	共同住宅名		
2	所在地		
3	所 有 者	氏 名	
		住 所	
4	管 理 者	氏 名	
		連 絡 先	
5	共同住宅 の状況	入居者戸数	ファミリー()戸・ワンルーム()戸
		種 類	<input type="checkbox"/> 分譲 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 分譲賃貸の混合
6	ごみ集積施設 の状況	設置技術基準	<input type="checkbox"/> 適合(事前協議による承認 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)
		用 途	<input type="checkbox"/> 対象共同住宅専用かつ家庭系ごみ専用
		使用年数	<input type="checkbox"/> 継続使用年数1年以上(年 月)
		清掃回数	<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 週に()回実施
		設 備 等	<input type="checkbox"/> 鳥獣除けネット <input type="checkbox"/> スライド式カバー <input type="checkbox"/> 扉 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> なし
		管理担当者	<input type="checkbox"/> 常駐 <input type="checkbox"/> 巡回 <input type="checkbox"/> なし

※設置技術基準(尼崎市住環境整備条例)は、面積が住戸数×0.15㎡かつ原則1.5㎡以上など

(裏面に続く)

□認定にあたり、次の項目について審査しますので回答願います。

□居住者等に対する家庭系ごみの分別排出ルールのお知らせや啓発について、具体的に記載し、実際に使用している資料を添付してください。

1 入居（予定）者や転居者に対し、ごみや資源物の分別排出ルールについて、どのようなお知らせや説明、啓発を行っていますか。

2 居住者に対し、ごみや資源物の分別排出ルールについて、どのようなお知らせや説明、啓発を行っていますか。

3 特色のある取組や力を入れている取組はありますか。
取組があればご記入ください。