様式第１号（第３条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　（法人にあっては、法人名、代表者氏名）

ごみ計量カード発行申請書（新規・更新）

搬入車両について、次のとおりごみ計量カードの発行を申請します。

記

１　発行する車両（車体形状：①塵芥車 ②ダンプ ③キャブオーバー ④コンテナ車 ⑤その他）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両情報 | ごみ種別 | 地区 |
| 高松市 | 綾川町 |
| 車両番号（自動車登録番号） | 車体形状 | 背番号 | 乗車人数 | 可燃ごみ | 破砕ごみ | 容器包装プラ | 缶ビンペット | 紙･布 | 粗大ごみ | 旧市 | 合併 |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

添付書類：自動車検査証の写し（電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」の写し）

受領印又はサイン

　年　　月　　日

車両の写真（２枚程度）（車番、背番号を入れてください。）

（注意）１　初めて申請する場合は「新規」、継続する場合は「更新」に〇印を記入してください。

２　上記で書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

　　　　３　乗車人数は、クリーンセンターに搬入するときの人数で運転手を含みます。

４　必要なカードの種類について、ごみ種及び地区の欄に○印を記入してください。

５　車体形状は①～⑤から選択し、該当する番号を記入してください。

　　　　６　カードの交付は、審査後、車両風袋重量を計量した日の翌々営業日以降になります。

７　代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない書類を提出す

る場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフル

ネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載して

ください。なお、押印がなく上記の記載の全部又は一部がない場合は無効となります。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先

※事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 所長補佐 | 係長 | 担当 |  |  | 受付番号 | カードNo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第２号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　（法人にあっては、法人名、代表者氏名）

ごみ計量カード発行申請書（車両追加）

搬入車両について、次のとおり車両を追加したいので、登録及びごみ計量カードの交付を申請します。

なお、車両の追加に係る変更届については、所管課（環境業務課・環境指導課）に別添写しのとおり提出し、受理されています。

記

１　搬入車両の変更届の写し　　　別添のとおり

２　追加登録する車両（車体形状：①塵芥車 ②ダンプ ③キャブオーバー ④コンテナ車 ⑤その他）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両情報 | ごみ種別 | 地区 |
| 高松市 | 綾川町 |
| 車両番号（自動車登録番号） | 車体形状 | 背番号 | 乗車人数 | 可燃ごみ | 破砕ごみ | 容器包装プラ | 缶ビンペット | 紙･布 | 粗大ごみ | 旧市 | 合併 |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

添付書類：自動車検査証の写し（電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」の写し）

車両の写真（２枚程度）（車番、背番号を入れてください。）

受領印又はサイン

　年　　月　　日

（注意）１　上記で書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

　　　　２　乗車人数は、クリーンセンターに搬入するときの人数で運転手を含みます。

　　　　３　必要なカードの種類について、ごみ種及び地区の欄に○印を記入してください。

４　車体形状は①～⑤から選択し、該当する番号を記入してください。

　　　　５　カードの交付は、審査後、車両風袋重量を計量した日の翌々営業日以降になります。

　　　　６　代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない書類を提出す

る場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフル

ネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載し

てください。なお、押印がなく上記の記載の全部又は一部がない場合は無効となります。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先

※事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 所長補佐 | 係長 | 担当 |  |  | 受付番号 | カードNo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第３号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　（法人にあっては、法人名、代表者氏名）

ごみ計量カード発行申請書（車両変更）

搬入車両について、次のとおり車両を変更したいので、登録及びごみ計量カードの交付申請並びに登録抹消する車両のごみ計量カードを返納します。

なお、車両の変更に係る変更届については、所管課（環境業務課・環境指導課）に別添写しのとおり提出し、受理されています。

記

１　搬入車両の変更届の写し　　　別添のとおり

２　登録抹消する車両の車両番号

|  |  |
| --- | --- |
| 車両番号（自動車登録番号） | 背番号 |
|  |  |

３　変更登録する車両（車体形状：①塵芥車 ②ダンプ ③キャブオーバー ④コンテナ車 ⑤その他）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両情報 | ごみ種別 | 地区 |
| 高松市 | 綾川町 |
| 車両番号（自動車登録番号） | 車体形状 | 背番号 | 乗車人数 | 可燃ごみ | 破砕ごみ | 容器包装プラ | 缶ビンペット | 紙･布 | 粗大ごみ | 旧市 | 合併 |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

添付書類：自動車検査証の写し（電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」の写し）

車両の写真（２枚程度）（車番、背番号を入れてください。）

受領印又はサイン

　年　　月　　日

（注意）１　上記で書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

　　　　２　乗車人数は、クリーンセンターに搬入するときの人数で運転手を含みます。

　　　　３　必要なカードの種類について、ごみ種及び地区の欄に○印を記入してください。

４　車体形状は①～⑤から選択し、該当する番号を記入してください。

　　　　５　カードの交付は、審査後、車両風袋重量を計量した日の翌々営業日以降になります。

　　　　６　代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない書類を提出す

る場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフル

ネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載して

ください。なお、押印がなく上記の記載の全部又は一部がない場合は無効となります。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先

※事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 所長補佐 | 係長 | 担当 |  |  | 受付番号 | カードNo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第４号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　（法人にあっては、法人名、代表者氏名）

搬入車両の登録内容変更届（車両情報）

搬入車両について、次のとおり登録内容を変更するので届け出ます。

記

１　変更する車両の車両番号

|  |  |
| --- | --- |
| 車両番号（自動車登録番号） | 背番号 |
|  |  |

２　変更する車両情報

|  |
| --- |
|  |

３　変更理由

|  |
| --- |
|  |

４　変更登録希望日

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 |

（注意）１　変更に伴い所管課（環境業務課・環境指導課）に別途届出が必要な場合は、その写しを添付してくだ

さい。

２　システム変更に日数を要するため、変更登録希望日は届出書提出日の翌々営業日以降とします。

３　代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない書類を提出す

る場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフル

ネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載して

ください。なお、押印がなく上記の記載の全部又は一部がない場合は無効となります。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先

※事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 所長補佐 | 係長 | 担当 |  |  | 受付番号 | カードNo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第５号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　（法人にあっては、法人名、代表者氏名）

搬　入　車　両　の　廃　止　届

搬入車両について、次のとおり廃止したので、登録抹消及びごみ計量カードの返納を届け出ます。

なお、車両の変更に係る変更届については、所管課（環境業務課・環境指導課）に別添写しのとおり提出し、受理されています。

記

１　搬入車両の変更届の写し　　　別添のとおり

２　登録抹消する車両の車両番号

|  |  |
| --- | --- |
| 車両番号（自動車登録番号） | 背番号 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注意）１　代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない書類を提出する場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフルネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載してください。なお、押印がなく上記の記載の全部又は一部がない場合は無効となります。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先

※事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 所長補佐 | 係長 | 担当 |  |  | 受付番号 | カードNo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第６号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　（法人にあっては、法人名、代表者氏名）

ごみ計量カード再発行申請書

搬入車両について、カードを（紛失・破損）したので、次のとおりごみ計量カードの再発行を申請します。

なお、今後、このようなことが起きないよう十分注意します。

記

１　再発行する車両（車体形状：①塵芥車 ②ダンプ ③キャブオーバー ④コンテナ車 ⑤その他）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両情報 | ごみ種別 | 地区 |
| 高松市 | 綾川町 |
| 車両番号（自動車登録番号） | 車体形状 | 背番号 | 乗車人数 | 可燃ごみ | 破砕ごみ | 容器包装プラ | 缶ビンペット | 紙･布 | 粗大ごみ | 旧市 | 合併 |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

添付書類：自動車検査証の写し（電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」の写し）

受領印又はサイン

　年　　月　　日

（注意）１　乗車人数は、クリーンセンターに搬入するときの人数で運転手を含みます。

２　必要なカードの種類について、ごみ種及び地区の欄に○印を記入してください。

３　車体形状は①～⑤から選択し、該当する番号を記入してください。

４　代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない書類を提出す

る場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフル

ネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載して

ください。なお、押印がなく上記の記載の全部又は一部がない場合は無効となります。

　　　　５　再発行に至った理由書（経緯、日時、場所等をわかる範囲で記載）を任意の様式で提出してくださ

い。

　　　 ６　システム登録に日数を要するため、カードの再交付は翌々営業日以降になります。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先

※事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 所長補佐 | 係長 | 担当 |  |  | 受付番号 | カードNo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第６号（第６条関係）（※貸与を受けた収集運搬業者等に紛失等の責がある場合）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　（法人にあっては、法人名、代表者氏名）

ごみ計量カード再発行申請書

搬入車両について、カードを（紛失・破損）したので、次のとおりごみ計量カードの再発行を申請します。

なお、再発行までの期間、処理手数料については、２度計量後、現金払いで精算するとともに、今後、このようなことが起きないよう十分注意します。

記

１　再発行する車両（車体形状：①塵芥車 ②ダンプ ③キャブオーバー ④コンテナ車 ⑤その他）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両情報 | ごみ種別 | 地区 |
| 高松市 | 綾川町 |
| 車両番号（自動車登録番号） | 車体形状 | 背番号 | 乗車人数 | 可燃ごみ | 破砕ごみ | 容器包装プラ | 缶ビンペット | 紙･布 | 粗大ごみ | 旧市 | 合併 |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

添付書類：自動車検査証の写し（電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」の写し）

受領印又はサイン

　年　　月　　日

（注意）１　乗車人数は、クリーンセンターに搬入するときの人数で運転手を含みます。

　　　　２　必要なカードの種類について、ごみ種及び地区の欄に○印を記入してください。

３　車体形状は①～⑤から選択し、該当する番号を記入してください。

　　　　４　代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない書類を提出す

る場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフル

ネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載して

ください。なお、押印がなく上記の記載の全部又は一部がない場合は無効となります。

５　再発行に至った理由書（経緯、日時、場所等をわかる範囲で記載）を任意の様式で提出してくださ

　い。

６　システム登録に日数を要するため、カードの再交付は翌々営業日以降になります。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先

※事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 所長補佐 | 係長 | 担当 |  |  | 受付番号 | カードNo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

様式第７号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　（法人にあっては、法人名、代表者氏名）

計量票等再発行申請書

搬入車両について、計量票等（計量票・領収書）の再発行を申請します。

なお、今後、このようなことが起きないよう、計量票等の管理について、十分注意します。

記

１　再発行する計量票等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 時刻 | カード№ | 車両番号 | 領収書№（領収書のみ） | 再発行理由 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

受領印又はサイン

　年　　月　　日

（注意）１　再発行後の計量票等については、当初発行した計量票等との引換となります。
（当初の計量票等を紛失した場合、再発行できません。）

　　　　２　再発行理由につきましては、計量票等の修正箇所がある場合、その内容も記載して

ください。

３　再発行については、審査後、翌々営業日以降になります。

　　　　４　代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない書類を提出す

る場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフル

ネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載して

ください。なお、押印がなく上記の記載の全部又は一部がない場合は無効となります。

責任者（部署名・氏名）

担当者（部署名・氏名）

連　絡　先

※事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 所長補佐 | 係長 | 担当 |  |  | 受付番号 | カードNo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

別紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両情報 | ごみ種別 | 地区 |
| 高松市 | 綾川町 |
| 車両番号（自動車登録番号） | 車両形状 | 背番号 | 乗車人数 | 可燃ごみ | 破砕ごみ | 容器包装プラ | 缶ビンペット | 紙･布 | 粗大ごみ | 旧市 | 合併 |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |