

Solicitação de Recepção de Lixos Levados Diretamente

Data: 年 月 日
(ano/mês/dia)

湖北広域行政事務センター管理者 あて
Ao administrador do Kohoku Kouiki Gyousei Jimu Center

申請者 Solicitante	住所 Endereço
(事業所名 No caso de empresa o nome desta)	氏名 Nome
	TEL.
ごみの出た場所 Local de proveniência do lixo	☐ 同上 O mesmo citado acima. ※上記と同じであれば記入不要 Neste caso, não necessita preencher as duas lacunas abaixo.
	住所 Endereço
	氏名 Nome
ゴミの区分 Classificação	☐ 家庭系 Doméstico ☐ 事業系 de Empresa
ゴミの種類 Tipo de lixo	☐ 可燃ごみ Lixo queimável ☐ 不燃ごみ Lixo não queimável ☐ 粗大ごみ Lixo de grande porte ☐ 資源ごみ Lixo reciclável
搬入施設 Centro de tratamento de lixo	☐ クリスタルプラザ Crystal Plaza ☐ クリーンプラント Clean Plant ☐ 伊香クリーンプラザ Ika Clean Plaza
車両登録番号 Nº da placa do veículo	
・運転免許証、在留カード、健康保険証を見せてください。 Favor apresentar um documento de identidade (Zairyu Card, carteira de motorista, cartão do seguro de saúde, etc.) em que seja possível confirmar o endereço. ・住所確認ができなければ受入できません。 O lixo não será aceito quando não for possível confirmar o endereço, etc. ・長浜、米原市外のごみは受入できません。 São aceitos lixos somente de Nagahama e Maibara. Lixos de outros municípios não são aceitos.	

【受付者記入欄】※Favor não preencher o quadro abaixo.

本人確認	☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ 在留カード ☐ マイナンバーカード ☐ 社員証 ☐ 名刺 ☐ 公共料金通知 ☐ その他()
承認の可否	承認 ・ 不承認
その他	