住宅宿泊事業廃棄物処理報告書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 届出予定住宅の所在地  （マンション名等も含む） | 江戸川区 |
| 住宅宿泊事業者の氏名  （法人の場合は法人名を記載のこと） |  |
| 住宅宿泊事業者の連絡先 |  |
| 住宅宿泊事業者の  緊急連絡先 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 廃棄物処理における確認 | | | |
| 廃棄物の種類 | 廃棄物収集運搬業者 | 許可番号 | 廃棄物持込先 |
| 一般廃棄物 |  |  |  |
| 産業廃棄物 |  |  |  |
| その他(　　　　) |  |  |  |

|  |
| --- |
| 排出場所及び周辺の略図等（その他必要事項をご記入ください）  受付後に江戸川保健所  生活衛生課へ清掃課  から写しを送付します。  区役所確認欄 |

**江戸川区役所北棟３階９番　清掃課清掃事業係へ提出してください。**