

申込日	年	月	日
申込先	川崎市粗大ごみ受付センター FAX044-930-5310		

川崎市粗大ごみFAX申込書

太線内をご記入ください。申込みが5点以上ある場合は、この申込書をコピーしてご使用ください。

住所	区 町 丁目 番 号 (アパート・マンション名: 番地 号室)					
氏名			FAX 番号	—		
出す場所 ※右から選んで数字に○をしてください。 ※集合住宅とはお住まいのアパート・マンションです		1. 自宅前の道路 2. 自宅車庫前 3. 集合住宅前の道路上 4. 集合住宅専用のごみ集積所 5. 集合住宅専用の粗大ごみ集積所 6. ごみ集積所(他のごみを出す)		備考		
品 名	材 質 ※○をして ください	大きさ ※最長辺 (cm)	個数	粗大ごみ受付センター記入欄		
				処理券	枚数	合計金額
1	金属・木製 プラスチック その他			100円券		円
				200円券		円
				500円券		円
2	金属・木製 プラスチック その他			100円券		円
				200円券		円
				500円券		円
3	金属・木製 プラスチック その他			100円券		円
				200円券		円
				500円券		円
4	金属・木製 プラスチック その他			100円券		円
				200円券		円
				500円券		円
5	金属・木製 プラスチック その他			100円券		円
				200円券		円
				500円券		円

※最長辺(一番長いところの長さ:cm)をご記入ください。

粗大ごみ受付センターからの回答			
粗大ごみ処理券の 枚数と合計金額	100円券	枚	円
	200円券	枚	
	500円券	枚	
受付番号 ※粗大ごみ処理シールへ記入			
収集日 ※朝8時までに出す場所へ処理シールを貼って出してください	年 月 日		