

# 粗大ごみ 収集依頼書 FAX:092-592-2503

※当月の収集をご希望される場合は毎月20日（土日祝の場合は前営業日）が締切りとなっています。

排出者情報	ふりがな		電話	
	お名前		F A X	
	ご住所	春日市		
		アパート名、部屋の号数もご記入ください		
	ごみを出している場所	自宅前・ごみ置場・道路沿い・その他（ ）		

排出する粗大ごみ	品名	サイズ			数量
	①	高さ	横	奥	
			×	×	
		一人で（持てる・持てない）			
	②	高さ	横	奥	
		×	×		
	一人で（持てる・持てない）				
③	高さ	横	奥		
		×	×		
	一人で（持てる・持てない）				
	備考欄（ご質問等ご記入ください。）				

※太枠の部分のご記入をお願いします。

※F A X送信後、当社より予約番号、シールの枚数のご連絡をF A Xにて返信させていただきます。

3営業日中に当社からの連絡がない場合には、F A Xが届いていない可能性があります。

お手数ですが当社までご連絡をいただくか、再度F A Xの送信をお願いいたします。

**(有)共栄資源管理センター**  
リサイクル受付センター

〒816-0845 春日市白水ヶ丘1-53

TEL: 592-2502 FAX: 592-2503

《営業時間》平日9時～16時（日・祝 休み）