



音声機能・言語機能に障がいがある方用
聴覚に障がいがある方用

大型ごみ申込用紙

※ 太線のなかの必要事項を記入し、下記のところへ、郵便または信書便かFAXで送付してください。

● 〒631-0801

奈良市左京五丁目2番地
奈良市 環境部 まち美化推進課
ごみ受付係 宛
FAX 0742-71-9051

● 〒631-8135

奈良市大安寺西三丁目10-21
(株)奈良市清美公社 宛
FAX 0742-34-6382

申 込 日	令和	年	月	日 (曜日)
申 込 者	フリガナ			
	氏 名			
	住 所	奈良市		
	F A X			

自宅の前まで収集車(2t車輛)が入れるか		入れる 入れない		家の前まで収集車が入れない場合 持ち出し場所を図で示してください。
申込される品名(4点まで)	形状・寸法・材質	点数		
1				
2				
3				
4				
有害ごみ		あり	なし	

※ 聴覚・言語障がいをお持ちの方(障がい者手帳をお持ちの方)の申込用紙です。

それ以外の方は、電話でお申込ください。

※ ごみの発生場所にお住まいの方自らが記入し、お申込ください。

※ この用紙を送られただけでは受付は完了できません。こちらから必ず確認事項等を折り返し返信いたします。

※ 全て確認した後、確定した品目や収集日等をお知らせし、受付内容の確認FAXをいただき受付完了となります。

※ 燃やせるもの(紙類、布類、カセットテープ・ビデオテープ)を袋に入れる場合は、45L以下の透明若しくは半透明のものを使用してください。

※ 有害ごみを出すときは、袋(透明若しくは半透明の45L以下)に入れて出してください。

※ 出されるごみには右記のように、紙に

奈良市申込品
お名前

有 害
お名前

と書いて一つ一つに貼ってください。

※ そのほか排出方法の詳細は受付時にお伝えします。

※ 出されるものの形状・寸法・材質の記入をお願いします。