



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

ごみ持込申込用紙

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

●送付先

〒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
ごみ電話受付係 宛

●FAX番号

0742-71-9051
※FAX番号が変わりました。ご注意ください。

☆申込については持込希望日の前日(土・日を除く)の15時までにお問い合わせいたします。

申 込 日	令和 年 月 日 (曜日)							
申 込 者	住 所	〒 奈良市						
	フリガナ							
	氏 名							
	F A X							
持込希望日	令和 年 月 日 (曜日)							
希望時間帯 (希望の時間帯に○を記入)	9:00 ~ 9:30	9:30 ~ 10:00	10:00 ~ 10:30	10:30 ~ 11:00	11:00 ~ 11:30	11:30 ~ 12:00	12:00 ~ 12:30	12:30 ~ 13:00
	13:00 ~ 13:30	13:30 ~ 14:00	14:00 ~ 14:30	14:30 ~ 15:00	15:00 ~ 15:30	15:30 ~ 16:00	16:00 ~ 16:30	
ごみの種別	家庭系ごみ				事業系ごみ			
草木・剪定ごみの有無	有 り ・ 無 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。