

家庭ごみ等収集運搬業務委託 作業状況報告書（週報）

運転手				作業員				車両番号			
-----	--	--	--	-----	--	--	--	------	--	--	--

第 週		日（月）		日（火）		日（水）		日（木）		日（金）	
出発時メーター（k m）		km		km		km		km		km	
帰着時メーター（k m）		km		km		km		km		km	
走行距離（k m）		km		km		km		km		km	
出発時刻		：		：		：		：		：	
		時 刻 メーター		時 刻 メーター		時 刻 メーター		時 刻 メーター		時 刻 メーター	
1 回 目	収集品目										
	収集開始	：		：		：		：		：	
	収集終了	：		：		：		：		：	
	搬入	：		：		：		：		：	
	搬入重量	kg		kg		kg		kg		kg	
2 回 目	収集品目										
	収集開始	：		：		：		：		：	
	収集終了	：		：		：		：		：	
	搬入	：		：		：		：		：	
	搬入重量	kg		kg		kg		kg		kg	
3 回 目	収集品目										
	収集開始	：		：		：		：		：	
	収集終了	：		：		：		：		：	
	搬入	：		：		：		：		：	
	搬入重量	kg		kg		kg		kg		kg	
4 回 目	収集品目										
	収集開始	：		：		：		：		：	
	収集終了	：		：		：		：		：	
	搬入	：		：		：		：		：	
	搬入重量	kg		kg		kg		kg		kg	
5 回 目	収集品目										
	収集開始	：		：		：		：		：	
	収集終了	：		：		：		：		：	
	搬入	：		：		：		：		：	
	搬入重量	kg		kg		kg		kg		kg	
6 回 目	収集品目										
	収集開始	：		：		：		：		：	
	収集終了	：		：		：		：		：	
	搬入	：		：		：		：		：	
	搬入重量	kg		kg		kg		kg		kg	
帰着時刻		：		：		：		：		：	
搬入量合計		kg		kg		kg		kg		kg	
搬入回数（回）											
備考											

年 月 第 週分の家庭ごみ等の収集状況について上記のとおり報告します。

年 月 日

熊本市長 様

所在地又は住所：
商号又は名称：
代表者職氏名：

收集品目 【 】

代表者職氏名：

ルール違反シール貼付枚数実績報告書

報告日 ： 年 月 日
会社名 ：
担当者名 ：
連絡先 ：

日付	曜日	貼付枚数（枚）	残数（枚）	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
合計				
最終残数				

家庭ごみ等収集運搬・中間処理業務委託 従事者及び業務管理者届

年 月 日

熊本市長 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

家庭ごみ収集運搬・中間処理業務委託に従事する従事者及び業務管理者について、次のとおり届け出ます。

【従事者】

No.	通常・予備の別※1	従事業務欄※2	従事区分※3	氏 名	フリガナ※4	生年月日	雇用年月日※5
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

【業務管理者】

No.	氏 名	フリガナ※4	生年月日	雇用年月日※5	緊急連絡先※6
1					
2					
3					

【記入方法等】

- ※1 通常・予備の別の欄には、「通常」通常、業務に従事する者、「予備」通常、業務には従事しないが、交代要員とする者の別を記入すること。
- ※2 従事業務欄には、従事する委託名（略称可）を記入すること。
- ※3 従事区分欄には、「収集運搬」「中間処理」の別を記入すること。
- ※4 半角カタカナで記入すること。
- ※5 雇用年月日欄には、雇用保険の被保険者となった年月日を記入すること。
- ※6 災害時など緊急に連絡する必要がある際に対応できる連絡先を記入すること。
- ※ 行が不足した場合は行を追加挿入して記載すること。
- ※ 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書等、記載した人員の雇用関係が確認できる書類の写しを添付すること。
- ※ 名簿提出後に、従事者の追加、削除等変更を行う場合は、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書等、人員の雇用関係が確認できる書類の写しとともに、速やかに本市に届け出ること。

熊本市長 様

商号又は名称

代表者職氏名

なお、次の事項を全て満たしています。 ※1

- ☐ 他の市町村の委託車両と重複していない。
- ☐ 熊本市が委託する他の家庭ごみ収集運搬業務の常用車・予備車でない。
- ☐ 車検証の「所有者」又は「使用者」が受託者名義、又は譲渡証明書あり。

[illegible]

【記入方法等】

- ※1 確認した口は塗りつぶし、■にすること。
- ※2 従事業務欄には、従事する委託名（略称可）を記入すること。
- ※3 通常・予備の別の欄には、「通常」通常、業務に使用する車両、「予備」通常、業務には従事しないが、予備車両として使用する車両の別を記入すること。
- ※4 従事区分欄には、「収集運搬」「中間処理」の別を記入すること。
- ※5 車両登録番号の地域名を記入すること。（例：熊本）
- ※6 車両登録番号の分類番号を記入すること。（例：800）
- ※7 車両登録番号の平仮名等を記入すること。（例：さ）
- ※8 車両登録番号の一連指定番号を記入すること。（例：3001）
- ※9 車検証の「車体の形状」欄に記載されている内容を記載すること。
- ※10 車検証に記載されている内容を記載すること。
- ※ 行が不足した場合は行を追加挿入して記載すること。
- ※ 記入した車両の自動車検査証の写しを添付すること。
- ※ 提出後に、車両の追加、削除等変更を行う場合は、車検証及び任意保険証券とともに速やかに市に届け出ること。
- ※ 一般廃棄物収集運業許可登録車両の追加、削除等変更を行う場合は、一般廃棄物収集運業車両証明書の写しを添付すること。
- ※ 自動車検査証及び任意保険を更新した際には、速やかに自動車車検証及び任意保険証券の写しを提出すること。

家庭ごみ等収集運搬等業務委託 車両付属品使用届

年 月 日

熊本市長 様

所在地又は住所
商号又は名称
代表者職氏名

家庭ごみ収集運搬・中間処理業務委託に使用する車両に具備すべき事項について、次のとおり届け出ます。

車両番号 ※		使用形態	<input type="checkbox"/> 常用車	<input type="checkbox"/> 予備車
ドライブレコーダー	メーカー			
	型番			
	画素数			
	メモリー容量			
ドライブレコーダー取付け位置確認写真添付欄				
<p>車両前方からナンバープレート及びドライブレコーダーの取付け位置が確認できる写真等を添付すること。</p>				
ドライブレコーダー録画画像確認写真添付欄				
<p>ドライブレコーダーで録画した画像・画質がわかる写真等を添付すること。</p>				

バックモニター	メーカー	
	型番	
	ディスプレイサイズ（インチ数）	

※ 車両番号欄には、車両登録番号（例：熊本８００わ１２３４）を記入すること。

バックモニター取付け位置確認写真添付欄	
<p>車両後方からナンバープレート及びバックカメラの取付け位置が確認できる写真等を添付すること。</p>	
後方確認時のバックモニター画面表示確認写真添付欄	
<p>後方確認時のモニター画面を確認できる写真等を添付すること。</p>	

特別体制による災害廃棄物収集対応可能人員及び車両届

年 月 日

熊本市長 様

所在地又は住所
商号又は名称
代表者職氏名

特別体制による災害廃棄物収集対応可能人員及び車両を届け出ます。

【車両】

No.	通常・予備の別※1	従事業務欄※2	従事区分※3	地域名	分類番号	平仮名等	一連指定番号	車種	最大積載量
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

【従事者】

No.	通常・予備の別※1	従事業務欄※2	従事区分※3	氏名	フリガナ	生年月日	雇用年月日
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※1 通常・予備の別の欄には、通常時において、「通常」通常、業務に使用する車両、「予備」通常、業務には従事しないが、予備車両として使用する車両の別を記入すること。

※2 従事業務欄には、通常時に従事する委託名（略称可）を記入すること。

※3 従事区分欄には、通常時における「収集運搬」「中間処理」の別を記入すること。

※ 行が不足した場合は行を追加挿入して記載すること。

事故状況報告書

年 月 日

熊本市長 様

所在地又は住所
商号又は名称
代表者職氏名

事故発生日時			
従事業務			
車両登録番号			
車両の損傷	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有	()
運転手の負傷	氏名	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有 ()
同乗者の負傷	氏名	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有 ()
従事者の負傷	氏名	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有 ()
収集への影響	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有	()
相手方の被害等	<input type="checkbox"/> 無	・ <input type="checkbox"/> 有	()
事故の状況及び対応			
事故の発生場所（周辺地図）			

（記入方法）
事故発生場所は、住所だけでなく、周辺の見取り図をつけてください。
事故の状況及び対応には、事故発生の理由、状況を具体的に記入してください。
事故後の収集への影響及び対応には、予備要員との交代、予備車乗換え、予備車投入などを具体的に記入してください。

※事故が発生した場合は、直ちに電話連絡してください。

業 務 引 継 報 告 書

年 月 日

熊本市長 様

今期受託者

来期受託者

所在地又は住所

所在地又は住所

商号又は名称

商号又は名称

代表者職氏名

印

代表者職氏名

印

担 当 者 名

印

担 当 者 名

印

担 当 者 名

印

担 当 者 名

印

家庭ごみ収集運搬・中間処理業務委託について、次のとおり業務引継を実施しましたので、ご報告します。

対象業務					地区
品目※1	車両番号※2	収集日	ルート	時間	その他留意点※3
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※1 品目には、収集するごみ種を記入すること。

※2 車両番号欄には、車両登録番号（例：熊本 8 0 0 わ 1 2 3 4）を記入すること。

※3 その他留意点には、転回や通行が禁止されているなど収集にあたり、留意する点を記入すること。

貸与物返却報告書

年 月 日

熊本市長様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

家庭ごみ収集運搬・中間処理業務委託にかかる貸与物を返却します。

ステーション地図					地区
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	
車両番号		計量カードNo.		マグネットシートNo.	

※ 車両番号欄には、車両登録番号（例：熊本 8 0 0 わ 1 2 3 4）を記入すること。