

ごみ収集福祉サービス変更届出書

(あて先) 京 都 市 長

(サービス利用者)

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

(届出書作成者)

住所 _____

氏名又は事業所名 (担当者名) _____

電話番号 _____

変更内容 (変更の必要がある箇所のみご記入ください)

① サービス利用者についての変更

住 所 : _____

氏 名 : _____

電話番号 : _____

② 収集についての変更

収集曜日 : _____曜日から_____曜日に変更

収集時間 : _____時から_____時に変更

変更理由 : _____

ごみの種類 : 現在の (燃やす・資源・プラスチック・すべて) から
(燃やす・資源・プラスチック・すべて) に変更

③ ごみの排出がなされていない場合の連絡先の変更

(住所)
(氏名)
(電話番号)

④ 声かけ

声かけ 有・無から有・無に変更します。

変更時期 : 上記の変更内容について, _____ 月 _____ 日からの実施を希望します。

※ なお, 変更内容についてご希望にそえない場合もございますのでご了承ください。