

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 京都市〇〇区△△町☆☆番地
氏名 京都 一郎
電話番号 〇〇〇-1111

(届出書作成者)

住所 京都市〇〇区□□町△△番地
氏名又は事業所名 (担当者名)
〇〇園 担当□□
電話番号 123-4567

変更内容 (変更の必要がある箇所のみご記入ください)

サービス利用者と届出書作成者が同一の場合は、届出書作成者欄の記入は不要です。

① サービス利用者についての変更

- 住所: 京都市△△区〇〇町☆番地
- 氏名: _____
- 電話番号: 111-0000

② 収集についての変更

- 収集曜日: 火曜日から木曜日に変更
- 収集時間: 10時から14時に変更
- 変更理由: 通院日時に変更が生じたため
- 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

変更を希望する箇所のみ記入するようお願いします。変更希望のない箇所については記入不要です。

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) 京都市□□区〇〇町△番地
(氏名) △△△園 担当〇〇
(電話番号) 234-5678

④ 声かけ

- 声かけ 有・無 から 有・無に変更します。

変更時期の希望もある場合は記入するようお願いします。

変更時期: 上記の変更内容について、4月1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。