

### 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・小金・雑がみ・すべて) から  
(燃やす・資源・プラスチック・小金・雑がみ・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。