

ごみ集積施設変更・廃止届

(宛先)

戸田市長

届出者

住 所

氏 名

電話番号

次のとおりごみ集積施設を（ 変更 ・ 廃止 ）したいので届け出ます。

所在地	現	
	新	
移動・廃止 の理由		
略図		

※ごみ集積施設の場所や移動の詳細がわかる図を掲載してください（別添でも可）。

※衛生自治会確認欄

上記ごみ集積施設の（ 変更・廃止 ）について確認しました。

_____ 衛生自治会長

印

※市記入欄

受領日	年	月	日
移動・廃止日	年	月	日
集積施設番号	—		

※届出に当たっては、当該ごみ集積施設の利用者との調整を行ってください。