

年 月 日

矢巾町長 様

届出者

住 所 _____

団体名 _____

代表者 _____

連絡先 _____

ごみ集積所廃止届

ごみ集積所について、下記のとおり収集の停止を希望するので届け出ます。

記

| | |
|---|--|
| ごみ集積所の所在地 | 矢巾町 |
| 収集停止希望日 <small>※最後の収集日の翌日を記入</small> | 年 月 日 |
| 収集を停止する理由 | <input type="checkbox"/> ごみ集積所を廃止する。 <input type="checkbox"/> 自ら収集・運搬することとなった。 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

備考：収集停止希望日の3週間前までに届け出ること。