

ごみ集積所廃止（中止）届

年 月 日

総 社 市 長 様

申請者

住 所 _____

団体名 _____

代表者名（職・氏名） _____

電話番号 _____

次のごみ集積所を、廃止（中止）するので届け出ます。

記

1. ごみ集積所設置場所

2. 廃止（中止）年月日