

(様式2)

ごみ収集ステーション廃止届出書

年 月 日

船 橋 市 長 あて

管理者又は代表者

住 所

電話番号

下記のとおり、家庭から排出されるごみの収集ステーションを廃止しますので下記により届出します。

記

1. 廃止理由

2. 所在地 船橋市_____ 建物名称_____

利用世帯数_____世帯、廃止期日 _____年____月____日 (____) まで

3. ステーション場所案内図 (添付でも可)

4. 町会・自治会への説明

ごみの収集ステーションの廃止について説明を受けました。

町会・自治会名_____ 会長名_____