

ごみステーション廃止（休止）申請書

令和 年 月 日

高根沢町長 様

第 区保健委員・管理責任者

_____.

ごみステーションの廃止について、下記のとおり申請します。

記

1 場 所

高根沢町

2 ゴミステーション名

3 廃止（休止）日

令和 年 月 日

4 理 由

5 管理責任者

住 所

氏 名

電話番号 ()