

ふれあい収集（変更・廃止）届

富田林市長 様

受付日 年 月 日

申請者	氏名			
	生年月日	明・大・昭	年	月 日
	住所	富田林市		
	電話番号	()	—	

○ケアマネジャー、町総代（自治会長）、民生委員等証明欄

証明者	事業所名			
	住所			
	連絡先	()	—	担当者

○変更・廃止 内容（変更のあるものを○で囲み変更内容を記入してください。）

①住所 ②収集曜日 ③収集時間 ④介護度 ⑤認知症 ⑥電話番号 ⑦その他()	
変更前	変更後
変更（廃止）日	年 月 日
変更（廃止）理由	

※住所変更、収集曜日、収集時間変更については調整の上決定します。

住所変更の場合は収集場所を図示した地図を添付してください。

なお、住所変更については収集曜日、収集時間も変更になる場合があります。

※市記入欄

調整内容		
管理番号	号	コピー済 <input type="checkbox"/>