高齢者等訪問収集承諾書

年　　月　　日

高齢者等訪問収集対象者

氏　　名　　殿

高齢者等訪問収集の開始に当たり、私の所有・管理する住宅に関し、下記のとおりごみの排出場所について承諾いたします。

記

1　住　　所　　葛飾区　　丁目　　番　　号
号室

2　排出場所(該当する場所にチェックを入れてください)

☐　玄　関　先

☐　門　扉　付　近

☐　そ　の　他(具体的な場所を下に記入)

_____

_____

_____

(所有者・管理者・管理組合・自治会)

住　　所

氏　　名