

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

住 所

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