

# 一般廃棄物(し尿)処理変更届出書

令和 年 月 日

佐渡市長 様

私の自宅・事業所のし尿の処理について、下記の事項を変更したいので届出します。

届出日と太線の枠内のみ記入してください。

|                |               |
|----------------|---------------|
| くみ取り場所<br>(住所) | 〒 ー<br>新潟県佐渡市 |
| 電 話            | ( )           |

下記、変更項目を記入してください

|              | 変更前 | 変更後 |
|--------------|-----|-----|
| フリガナ         |     |     |
| 氏名(名称)       |     |     |
| そ の 他<br>( ) |     |     |
| 変 更 理 由      |     |     |

本届出書に関してのお問い合わせは、お住まいの佐渡市役所及び各市民センターの廃棄物担当までお願いします。

本届出書は、浄化槽及び下水道とは関係ありません。

|       |
|-------|
| 受 付 印 |
|       |