（様式第８号）

交　野　市　長　様　　年　　月　　日

私（利用者）は、交野市まごころダイレクト収集事業実施要綱第８条の規定により次のとおり届出します。

| 受　付　印 |
|---|
| |

申請者（ 本人・代理人 ）

住所

電話　　携帯

氏名　　（続柄）

**まごころダイレクト収集変更届書兼受付票**

| | | |
|---|---|---|
| 申請時 | 利用者氏名 | |
| | 利用者住所 | |
| | 利用者電話番号 | |
| 変更事項 | | □氏名　□住所　□電話番号　□要介護度・要支援状態区分<br>□身体障害等級　□療育手帳の判定　□精神障害級<br>□世帯員・同居人の状態　□緊急連絡先　□入院・入所　□退院・退所<br>□介護支援事業所・相談支援事業所　□排出品目　□その他 |
| 変更の内容 | 変更前 | |
| | 変更後 | |
| その他特記事項（変更理由等） | | |
| 変更を希望する日 | | 年　月　日（　）から |

| 環境事業課記入欄 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| □システムの変更　□再面談 | | | | | |
| 収集曜日 | 燃やすごみ | 廃プラ | 缶・ビン | 古紙 | 粗大ごみ |
| | | | | | |
| 備考 | | | | | |

| 受付 | 担当班 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |