**ご利用の皆さまへ**

* 連　絡 ★

この集積所は

　　月　　日 移設

になります。

　**移設先：川口市**　　　　　　　　　　　　　　　　　**付近**

**新たに集積所設置等ご希望の場合、**

**下記までご連絡ください。**

**町会・自治会名**

**川口市**