

銚田市高齢者等ごみ出し支援事業利用変更等届出書

令和 年 月 日

銚田市長 様

申請者 住 所

(代理申請者) 氏 名

電話番号

令和 年 月 日付 銚生第 号で利用承認のあった事業について、次のとおり  
( 変更 ・ 休止 ・ 再開 ・ 中止 )したいので、銚田市ごみ出し支援事業実施要綱第10条の規定  
により届け出ます。

記

届出の区分	変更等の内容	
	変更前	変更後
利用者名		
1. 承認内容の変更 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 収集場所 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
2. 休 止	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
3. 再 開	令和 年 月 日	
4. 中 止	令和 年 月 日	
変更理由		
備 考		