様式第４号（第９条関係）

高齢者等のごみ出し支援事業変更・休止・中止届出書

　　年　　月　　日

（宛先）

岩国市長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者  （申請者） | ふりがな  氏名 | |  | 生年月日 | | 年　 月　 日 |
| 住所 | | 岩国市 | 電話  番号 | 自宅 | － |
| 携帯 | -　　　- |
| 代理人 | | ふりがな  氏名 |  | 申請者と  の続柄 | |  |
| 住所 |  | 電話  番号 | | － |

■変更■

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  | |

■休止■

|  |  |
| --- | --- |
| 休止理由 |  |
| 休止期間 | 年　　月　　日から（　　　年　　月　　日まで）休止 |

■中止■

|  |  |
| --- | --- |
| 中止理由 |  |
| 収集中止日 | 年　　月　　日から中止 |

【処理欄】※記入不要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定番号 | № | 受付日 | ／ | 通知日 | ／ |
| 特記事項 | | | | | |

環境部（　　　　　　　　課　　　　　　班）　（担当者名　　　　　　　　　　　　　）