様式第3号(第9条関係)

　　　　年　　月　　日

阿見町長　　　　様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

阿見町高齢者等ごみ出し支援事業利用変更等届出書

年　　月　　日付 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、阿見町ごみ出し支援事業実施要綱第9条の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者名 |  | |
| 届出の区分 | 変更等の内容 | |
| 変更前 | 変更後 |
| 1. 承認内容の変更  □ 電話番号  □ 緊急連絡先  □ 収集場所  　 利用者の変更  □ その他  (　　　　　　 　) |  |  |
| 2. 休止 | 年　　　月　　　日　　～  　　　年　　　月　　　日 | |
| 3. 再開 | 年　　　月　　　日 | |
| 4. 中止 | 年　　　月　　　日 | |
| 変更理由 |  | |
| 備考 |  | |