別記様式第４号（第７条関係）

深川市高齢者等ごみ出し支援事業申請内容変更等届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　深川市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との関係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　親族・ケアマネジャー・相談支援専門員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※利用者が署名した場合は記入不要

　深川市高齢者等ごみ出し支援事業について、下記のとおり申し出ます。

１　申請内容

□　中　止（最終収集日　　　年　　月　　日）

　□　休　止（最終収集日　　　年　　月　　日）

□　再　開（開始希望日　　　年　　月　　日）

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　理　　由

　□　利用要件に該当しなくなったため。

　□　利用者の長期不在・転居・死亡等のため。

　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※休止後、再開を希望する場合は、改めて同様式による申請が必要です。

※休止期間が１年を超える場合は、再度申請が必要です。