

要配慮者家庭ごみ戸別収集事業利用変更届出書

年 月 日

南相馬市長

住所
氏名
電話番号

下記のとおり、要配慮者家庭ごみ戸別収集の利用に関する事項に変更がありましたので届出します。

記

届出の内容	1. 変更 2. 休止 3. 再開 4. 中止	
届出の理由 (具体的に記入)		
変更の内容 (変更の場合のみ記入)	変更後	
	変更前	
変更・休止・再開・中止 を希望する期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
備 考		

【代理申請の場合】

提出者	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 親族(関係) <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 相談支援専門員 <input type="checkbox"/> その他()

○ ケアマネジャー又は相談支援専門員による代理申請の場合は、事業所の情報を記入してください。