様式第３号（第６条関係）

松野町高齢者等ごみ出し支援事業変更等届出書

年　　月　　日

松野町長　　　　　　　　様

利用者

住所

氏名

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で承認を受けた松野町高齢者等ごみ出し支援事業の利用について、下記のとおり変更等が生じたので、松野町高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第６条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出の内容（該当する番号に○印を記入してください。） | １．変更　　　２．中止　　　３．再開　　　４．廃止 |
| 届出の理由※具体的に記入してください。 |  |
| 変更、中止、再開又は廃止を希望する日 | 年　　月　　日 |
| 変更内容※変更の場合に記入してください。 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 備　　考 |  |

【届出人】※利用者と届出人が異なる場合に記入してください。

届出人氏名　　　　　　　　　　　　　住所

電話　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との関係（　　　　　　　　　　　）

【添付書類】

* 証（写）　□　計画書（写）　□　その他