

様式第5号（第11条関係）

年 月 日

三豊市長 様

住 所
氏 名
電 話 番 号

三豊市高齢者等ごみ出し支援事業利用廃止届

次の理由により、三豊市高齢者等ごみ出し支援の利用を廃止したいので、三豊市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第11条第1項の規定により届け出ます。

理由	<input type="checkbox"/> 世帯全員が住所を変更したため。 <input type="checkbox"/> 三豊市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第4条に規定する要件に該当しなくなったため。 <input type="checkbox"/> その他 ()
希望廃止日	年 月 日

※代筆の場合 代筆者 住 所
氏 名 続柄 ()
電話番号

※支援の利用廃止の決定通知の郵送先 申請者の住所 代筆者の住所
緊急連絡先1 緊急連絡先2