様式第３号（第８条関係）

三原市ごみ出し支援事業利用変更届出書

三原市長　様

三原市ごみ出し支援事業について，申請内容に変更がありましたので，三原市ごみ出し支援事業実施要綱第８条の規定により，次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 申請者（利用者） | 住所 | 〒 |  | － |  |
|  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞※　本人が手書きした場合は，押印不要です。 |
| 連絡・送付先 | 関係 | □　本人 | □　希望送付先（続柄 |  | ） |
| 電話 |  | （ |  | ） |  | － |  |
|  | （ |  | ） |  | － |  |
| FAX |  | （ |  | ） |  | － |  |
| ※以下は，本人以外に連絡・送付を希望する場合のみ入力してください。 |
| 住所 | 〒 |  | － |  |
|  |
| 氏名 |  |
| 届出内容 | 　１　申請内容の変更　　２　停止　　　３　中止　　　４　再開　　 |
| 届出理由 |  |
| 期間 | 　　　　　　　年　　月　　日から |
| ※ | 届出内容が１申請内容の変更の場合は，変更点を裏面に記入してください。 |

１　世帯の状況（世帯全員の状況について記入してください。欄に不足がある場合は，複写して記入してください。）　　　　　　（　　枚目/　　枚中）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 続柄 | 生年月日 | 障害等級・要介護度等 | 支援への特記事項 | 電話番号・FAX |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （） | 年 | 月 | 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （） | 年 | 月 | 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （） | 年 | 月 | 日 |  |

２　緊急時連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 続柄 | 連絡先 | 住所 |
|  |  |  | （ |  | ） |  | － |  | 〒 |  | － |  |
| （） |  | （ |  | ） |  | － |  |  |
|  |  |  | （ |  | ） |  | － |  | 〒 |  | － |  |
| （） |  | （ |  | ） |  | － |  |  |

３　支援の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 安否確認の希望 | □　常時希望する。□　ごみが出ていない場合のみ希望する。□　希望しない。 |
| ごみを出す場所 | □　ごみを出す場所の間取り図のとおり□　次のとおり（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |