

西条市ふれあいごみ収集事業利用変更等届出書

年 月 日

西条市長 殿

住 所
氏 名

西条市ふれあいごみ収集事業実施要綱第5条及び第6条の規定により、次のとおり届け出ます。

届出の内容 (該当する番号をチェック)	☐ 変 更 ☐ 一時停止 ☐ 再 開 ☐ 終 了	
届出の理由 (具体的に記入してください。)		
変更を希望する月日	年 月 日 より	
変更内容 (変更の場合のみ記載してください。)	変更前	
	変更後	
備 考		

【代理人申請の場合】

(事業所名)

(住 所) (氏 名)

(電話番号) (申請者との関係)

※届出理由例

- 「変更」：緊急連絡先の変更など 「一時停止」：入院等による一時停止
「再開」：退院などによる収集再開 「終了」：在宅医療の終了に伴い収集を終了する場合