

稲敷市ごみ出し支援訪問収集事業利用変更・停止・再開・中止届

稲敷市長 様

申請者住所
氏名
電話
利用者との関係

稲敷市ごみ出し支援訪問収集事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

利用者	住所	
	氏名	
	電話番号	
届出の内容	1 変更 2 停止 3 再開 4 中止 ※変更の場合は、変更内容欄にその内容を記入してください。	
届出の理由		
変更・停止・再開・中止を希望する日		年 月 日
変更内容	変更前	
	変更後	
備考		