

安中市長 様

安中市ごみ出しサポート変更届

安中市ごみ出しサポートの利用にあたり変更等がありますので、次のとおり申請します。

利用者 (申請者)	住 所	安中市 安中1丁目23番13号		
	フリガナ	アンナカ タロウ	電話番号	027-382-1111
	氏 名	安中 太郎		
	生年月日	大・ 昭 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
申請代行者 *利用者以外が申請する場合、記入してください	住 所	◇◇県××市△△町〇〇〇番地		
	氏 名	松井田 花子	電話番号	***-****-****
	申請者との関係	☒ 親族(長女) ☐ 事業所() ☐ その他()		
変更等を希望する日		令和〇〇年〇〇月〇〇日(月) ~		
該当するものに、✓を付けてください				
変更内容	☐ 変更 【 ☐ 転居 ☐ 電話番号 ☐ 緊急連絡先 ☐ その他()			
	変更前			
	変更後			
	☒ 一時停止	☒ 入院 ☐ その他(令和〇〇年〇〇月〇〇日から入院)		
	※収集の再開を希望する場合は、希望日の1週間前までにご連絡ください。			
	☐ 再開			
☐ 取消 【 ☐ 長期入院・入所 ☐ 親族等との同居 ☐ 転居 ☐ 転出 ☐ 死亡 ☐ その他()】				

【市処理欄】 *以下には記入しないでください

登録番号		
受 付	☐ 本庁 ☐ 支所 ☐ 環境	
	☐ 窓口 ☐ 郵送 ☐ 電話 【電話受付: 】	
環境政策課へ連絡	年 月 日 () 【連絡者: 】	