

様式第4号（第8条関係）

始良市ごみ出し困難者支援事業変更届出書

年 月 日

始良市長 殿

届出者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
利用者との関係 _____

始良市ごみ出し困難者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。

利 用 者 氏 名		
利 用 者 住 所		
届 出 の 内 容	1. 変更 2. 中止	
届 出 の 理 由 ※具体的に記入 してください		
事実発生（希望）日	年 月 日	
変 更 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
備 考		