

様式第5号(第8条関係)

橋本市福祉収集利用変更等届出書

年 月 日

(あて先)橋本市長

届出者(本人・代理人)	住 所 橋本市
代理人の場合本人との関係	氏 名
()	電 話

次のとおり福祉収集の利用に変更等が生じたので、橋本市福祉収集実施要綱第8条の規定により届け出ます。

利用者氏名	
利用者住所	
届出の内容	1 変更 2 休止 3 再開 4 中止 5 廃止
届出の理由	
変更等を希望する日	年 月 日
変更内容 ※変更の場合に 記入してください	
備考	