

様式第4号(第9条関係)

高齢者等ごみ出し支援 変更届

高齢者等ごみ出し支援の内容に変更が生じた場合に届け出る書類です。

<届出者>

北見市長 様		(申請日) 年 月 日	
下記のとおり、北見市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第9条第1項第2号の規定により、届け出ます。			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	署名	世帯主	<input type="checkbox"/> 左記と同じ(記入不要)
住所	(建物名等)	連絡先	- -
		市処理欄	宛名番号
			-

<変更内容> (該当項目にレをつけてください。)

<input type="checkbox"/> 排出場所	<input type="checkbox"/> 玄関内 <input type="checkbox"/> 玄関前 <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> その他()				
<input type="checkbox"/> 声かけ (安否確認)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要				
<input type="checkbox"/> 収集対象 世帯員	氏名		続柄	変更理由	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	優先度	氏名	電話番号		関係
	1				
	2				

北見市使用欄

本人確認	来庁者	添付書類	受付	入力	審査
①番・免・パ・手帳 他()	<input type="checkbox"/> 申請者本人	<input type="checkbox"/> 他()			
②証・年金・児童・パス・ 社員・学生 他()	<input type="checkbox"/> 他				
③ヒア	代理権 確認手段		特記事項		

