

年 月 日

町田市高齢者等訪問収集事業利用変更等届

町田市長 様

利用者住所 _____

利用者^{ふりがな}氏名 _____ 電話番号 _____

同居者^{ふりがな}氏名 _____

町田市高齢者等訪問収集事業実施要領第7の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 届出の種類

変更 ・ 利用中止 (○を付けてください。)

2 変更の内容

変更前	住所			
	^{ふりがな} 氏名		電話番号	
変更後	住所			
	^{ふりがな} 氏名		電話番号	

<備考>

3 利用中止する場合の理由 (転出等、具体的に書いてください。)

4 介護事業者等

所在地 _____

事業者名称 _____

担当者氏名 _____ 電話番号 _____