

第4号様式（第9条第1項）

浦安市高齢者等ごみ出し支援事業終了届出書

年 月 日

（宛先）浦安市長

高齢者等ごみ出し支援事業の利用の終了について、浦安市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

利用者氏名	ふりがな	
	氏名	
利用者住所	浦安市	
終了の理由	<input type="checkbox"/> 以下の理由により、対象要件に該当しなくなったため。 <input type="checkbox"/> 要介護認定、障害等級等の状況が変わったため。 （内容 _____） <input type="checkbox"/> 世帯の状況が変わったため。 （内容 _____） <input type="checkbox"/> 自身でごみを排出できるようになったため。 （内容 _____） <input type="checkbox"/> 他の者から支援を受けられるようになったため。 （内容 _____） <input type="checkbox"/> 市外へ転出するため。 （転居先住所 _____） <input type="checkbox"/> 施設に入所（する）したため。 （施設名称 _____） （住所等 _____） <input type="checkbox"/> その他 （内容 _____）	
終了日（予定日）	年 月 日	