

様式第 4 号（第 9 条・第 1 0 条関係）

高槻市高齢者等ごみ出し支援利用（変更・廃止）届

年 月 日

高槻市長 様

〒 ー
申請者 住所
ふりがな
氏名
電話
（世帯代表者との関係： ）

高槻市高齢者等ごみ出し支援実施要綱第 9 条及び第 1 0 条の規定により、ごみ出し支援の利用を（ 変更 ・ 廃止 ）したいので申請します。

世帯代表者	住所	高槻市					
	ふりがな 氏名		電 話	固定	-		-
				携帯	-		-
	生年月日	年 月 日生					

※申請者と世帯代表者が同一の場合は、住所・氏名・電話欄は記入不要

事実発生日	年 月 日
申請理由	