

大分市高齢者等世帯に対するごみ出し支援事業変更等届

令和 X 年 X 月 X 日

大分市長殿

住 所 大分市荷揚町 X-X 荷揚ハイツ XX 号
氏 名 大分 太郎

大分市高齢者等世帯に対するごみ出し支援事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

届 出 の 内 容 (該当する番号に○印を記入し てください。)	1. 変更 2. 一時停止 3. 再開 4. 辞退	
届 出 の 理 由 ※具体的に記入してください。	緊急連絡先となっている長女が転居したため、緊急連絡先を変更します。	
変更、一時停止、再開又は辞退 を希望する日	令和 X 年 X 月 X 日 (月) から	
変 更 内 容 ※変更の場合に記入してください。	変更前	緊急連絡先 住所：大分県中津市豊田町 XX 自宅電話番号：0979-XX-XXXX
	変更後	緊急連絡先 住所：福岡県福岡市博多区 XX 自宅電話番号：092-XXX-XXXX
備 考	緊急連絡先のうち携帯電話は変更ありません。	

【代理申請の場合の代理人】

(事業所名等) ティサービス XX (氏 名) 豊後 梅子
(電話番号) 090-XXXX-XXXX (届出人との関係) 訪問介助者

大分市高齢者等世帯に対するごみ出し支援事業変更等届

令和 X 年 X 月 X 日

大分市長殿

住 所 大分市荷揚町 X-X 荷揚ハイツ XX 号
氏 名 大分 太郎

大分市高齢者等世帯に対するごみ出し支援事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

届 出 の 内 容 (該当する番号に○印を記入してください。)	1. 変更 2. 一時停止 3. 再開 4. 辞退	
届 出 の 理 由 ※具体的に記入してください。	骨折により入院するため	
変更、一時停止、再開又は辞退を希望する日	令和 X 年 X 月 X 日 (月) から	
変 更 内 容 ※変更の場合に記入してください。	変更前	
	変更後	
備 考	およそ1箇月入院する予定です。	

【代理申請の場合の代理人】

(事業所名等) ティサービス XX (氏 名) 豊後 梅子
(電話番号) 090-XXXX-XXXX (届出人との関係) 訪問介助者

大分市高齢者等世帯に対するごみ出し支援事業変更等届

令和 X 年 X 月 X 日

大分市長殿

住 所 大分市荷揚町 X-X 荷揚ハイツ XX 号
氏 名 大分 太郎

大分市高齢者等世帯に対するごみ出し支援事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

届 出 の 内 容 (該当する番号に○印を記入してください。)	1. 変更 2. 一時停止 3. 再開 4. 辞退	
届 出 の 理 由 ※具体的に記入してください。	骨折により入院していたが、リハビリを終え、退院することとなったため。	
変更、一時停止、再開又は辞退を希望する日	令和 X 年 X 月 X 日 (月) から	
変 更 内 容 ※変更の場合に記入してください。	変更前	
	変更後	
備 考		

【代理申請の場合の代理人】

(事業所名等) デイサービス XX (氏 名) 豊後 梅子
(電話番号) 090-XXXX-XXXX (届出人との関係) 訪問介助者

大分市高齢者等世帯に対するごみ出し支援事業変更等届

令和 X 年 X 月 X 日

大分市長殿

住 所 大分市荷揚町 X-X 荷揚ハイツ XX 号
氏 名 大分 太郎

大分市高齢者等世帯に対するごみ出し支援事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

届 出 の 内 容 (該当する番号に○印を記入してください。)	1. 変更 2. 一時停止 3. 再開 4. 辞退	
届 出 の 理 由 ※具体的に記入してください。	長女と同居することとなったため。	
変更、一時停止、再開又は辞退を希望する日	令和 X 年 X 月 X 日 (月) から	
変 更 内 容 ※変更の場合に記入してください。	変更前	
	変更後	
備 考		

【代理申請の場合の代理人】

(事業所名等) デイサービス XX (氏 名) 豊後 梅子
(電話番号) 090-XXXX-XXXX (届出人との関係) 訪問介助者