

第5号様式（第10条関係）

江別市ごみサポート収集利用変更申請書

年 月 日

江別市長 宛

住 所 _____

利用者氏名 _____

※申請者 _____

利用者との関係

親族（ ）・ケアマネジャー・相談支援専門員

※利用者が署名した場合は記入不要

江別市ごみサポート収集について、下記のとおり申し出ます。

1 申請内容

中止（最終収集日 年 月 日）

休止（最終収集日 年 月 日）

再開（開始希望日 年 月 日）

その他（ ）

2 理由

世帯として利用要件に該当しなくなったため。

他の手段による支援を受けられることとなったため。

利用者の長期不在（旅行・入院等）・転居・死亡等のため。

その他（ ）

※ 休止後、再開を希望する場合は、改めて同様式による申請が必要です。

※ 休止期間が1年を超える場合は、再度申請が必要となります。