

家庭系ごみ排出困難者支援事業利用中止・休止届

甲賀市長 あて

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

標題の事業について、甲賀市家庭系ごみ排出困難者支援事業実施要綱第10条の規定により、下記の通り中止（休止）を届け出ます。

記

1. 中止（休止）の理由

2. 中止（休止）の日

年 月 日