

寝屋川市ふれあい訪問収集利用変更届出書

令和 年 月 日

(あて先) 寝屋川市長

寝屋川市ふれあい訪問収集実施要綱第5条の規定により、下記のとおり届け出をします。

対象者氏名： _____

対象者住所： 寝屋川市 _____

(記入不要欄) 収集曜日： _____ am・pm 受付番号： _____

届出の内容		1. 変更	2. 利用の中止	3. 一時停止	4. 再開
届出者	住所			電話	- -
	事業所名				
	氏名	対象者との関係 本人・()			
変更の理由					
事由発生日		年 月 日	から		
		年 月 日	まで		
変更区分	<input type="checkbox"/>	①居宅介護支援事業者又は担当者の変更			
	<input type="checkbox"/>	②対象者の増減に関する変更			
	<input type="checkbox"/>	③介護区分の変更			
	<input type="checkbox"/>	④障害等級等の変更			
	<input type="checkbox"/>	⑤住所・氏名・電話番号等の変更			
	<input type="checkbox"/>	⑥その他の変更(収集日など)			
変更内容 ※変更の場合に記入 してください	変				
	更				
	前				
	変				
	更				
	後				
	後				
	後				
備考					

※すべての項目に記入漏れが無いようにしてください。

寝屋川市環境部環境事業課 (FAX番号) : 821-3378