様式第４号（第１０条関係）

年　　月　　日

家庭系ごみ排出困難者支援事業利用 終了・一時停止 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、下記の通り終了（一時停止）を届け出ます。

記

１．終了（一時停止）の理由

２．終了（一時停止）の日

年　　月　　日