倉敷市ふれあい収集内容変更・中止届出書

令和　　年　　月　　日

倉敷市長　あて

利用者（申請者）	ふりかな 氏名		生年月日		明・大・昭・平・令 年　月　日
	住所	倉敷市	電話番号	自宅	―
				携帯	－　－
代理人	ふりかな 氏名		申請者との続柄		
	住所		電話番号		―

■変更■　※変更する項目に〇を付け、変更後の内容を記入してください。

変更項目		変更後			
住　所		倉敷市 （転居日：　年　月　日）			
世帯状況		□　単身世帯　□　同居人あり			
	同居人の状況	氏名	生年月日	続柄	介護認定・障がいの状況
			・　・		
			・　・		
緊急連絡先		住所 氏名　申請者との関係（　） 電話（固定）　（携帯）			
収集曜日		月　・　火　・　水　・　木　・　金			午前　・　午後
収集時の声かけ		□　希望する　□　希望しない （変更日：　年　月　日以降の収集から）			

■一時停止・中止■　※期間等と理由を記入してください。

一時停止期間・中止日	理由
年　月　日から ～ 年　月　日まで	□一時入院のため（入院日：　年　月　日） □施設入所のため（入所日：　年　月　日） □転出のため　（転出日：　年　月　日） □一人暮らしでなくなったため □その他（　）