別記様式第４号（第７条関係）

留萌市一般廃棄物収集支援事業利用一時停止（再開）届

年　　月　　日

　留萌市長　　様

利用世帯の世帯主　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話

　留萌市一般廃棄物収集支援事業の利用を一時停止（再開）したいので、下記のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 停止の期間 | 年　　月　　日 から　　　　年　　月　　日 まで　（最長３カ月間）  |
| 停止の理由 |  |
| 再開年月日 | 年　　　月　　　日 |