別記様式第５号（第８条関係）

留萌市一般廃棄物収集支援事業利用中止届

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中止したいので、下記のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 中止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 中止の理由 | □ 留萌市一般廃棄物収集支援事業条例第４条に規定する対象世帯の要件に該当しなくなったため。  □ 転出のため。  □ 長期入院のため。  □ 施設等に入所のため。  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |