

〇〇年〇〇月〇〇日

福島市ふれあい訪問収集利用変更届出書

福島市長

対象者にはふれあい訪問収集を利用している方のお名前と住所を記入してください。

申請者には、変更届を提出された方のお名前と住所を記入してください。

対象者

氏名	五老内 桃子
住所	福島市〇〇町3-1

申請者

氏名	福島 太郎
住所	福島市〇〇町1-1
電話番号	〇〇〇-△△△△-□□□□
対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 親族（関係    息子    ） <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> その他（    ）

届出の内容	1. 変更    2. 一時停止    3. 再開    4. 廃止	
届出の理由 (具体的に記入)	〇〇により入院するため	
変更の内容 (変更の場合のみ記入)	変更後	住所などが変わった際には、変更前と変更後の住所等を記入してください。
	変更前	
変更・一時停止・再開・ 廃止を希望する期間	〇〇年〇〇月〇〇日    ~    〇〇年〇〇月〇〇日	
備考	入院される病院や連絡事項等がございましたら記入してください。	