

年 月 日

小金井市ふれあい収集事業利用一時停止・中止・再開届出書

（あて先）小金井市長

（利用者）

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

小金井市ふれあい収集事業実施要綱（第8条・第9条）の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

届出の内容	一時停止 ・ 中止 ・ 再開
届出の理由	※具体的に記入してください。
一時停止希望日	年 月 日から
中止希望日	年 月 日から
再開希望日	年 月 日から
代理申請の場合、代理者の氏名、住所、電話番号及び利用者との関係	
氏 名 _____	
住 所 _____	
電話番号 _____	
(利用者との関係： _____)	