様式第２号

年　　月　　日

　渋川市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　届出者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　代表者(職名)　　　　　(氏名)

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　※日中に連絡の付く電話番号を記載してください。

　　　渋川市高齢者等ごみ出し支援事業届出事項変更・廃止届

　渋川市高齢者等ごみ出し支援事業支援金について、内容に変更が生じたので、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

１　登録事項変更の場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更する届出事項  （変更する事項に○  を記入してください） | 団体（ 種類・住所・名称・代表者・連絡先 ）  支援（ 種類・区域・対象世帯 ）  振込口座　　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 変更内容 | 変  更  前 |  | 変  更  後 |  |

　(注1)変更のある事項のみご記入ください。

(注2)口座振込先金融機関の変更がある場合は、通帳見開き部分の写し等を添えて提出してください。

２　活動廃止の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止の理由 |  |