

様式第5号（第8条関係）

潮来市高齢者等ごみ出し支援事業利用連絡票

受付日時	年 月 日 () 時 分
利用者氏名	
連絡事項	中止・停止・再開・その他
理由	
連絡相手方	連絡先電話番号： 利用者との関係：
受付者	

潮来市高齢者等ごみ出し支援事業利用連絡票

受付日時	年 月 日 () 時 分
利用者氏名	
連絡事項	中止・停止・再開・その他
理由	
連絡相手方	利用者との関係： 連絡先電話番号：
受付者	