

(別記)

様式第1号 (第5条関係)

(あて先) 廿日市市長 様

代理申請可能

①親族②民生委員③町内会長
など。

令和2年4月1日

ふれあい収集利用申請書

世帯の全員が対象要件に該当する場合は複数名記入ください。
3人以上の場合は申請書を2枚にしてください。

申請者 住所 廿日市市下平良1-11-1
氏名 廿日市 タロウ 印
電話 0829-30-9133
利用者との関係 子

下記のとおり、ふれあい収集を申請します。

利 用 者 情 報	ふりがな	はつかいち はなこ		生年月日	
	氏名	廿日市 ハナコ		生年月日	1955年4月1日
	ふりがな			生年月日	
	氏名			年 月 日	
	住所	廿日市市下平良1-11			
	電話番号	0829 (30) 0999		希望するごみ出し場所	
申請理由	① 一人暮らし ② 世帯の全員が要件に該当 (該当内容: 要介護3) ③ 規定に準ずる者又は世帯		・ごみ出し場所 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅の玄関先 <input type="checkbox"/> その他 ()		
現在の排出方法	① 本人 ② 同居の親族 ③ その他 (具体的に記入)				
収集時の声かけの希望	あり なし ※声かけの希望がなしの場合でも、明らかに異常ありと認めた際は声をかける場合があります。				
緊急連絡先	優先順位	1 番		2 番	
	住所	廿日市市下平良1-11-1		廿日市市下平良1	
	ふりがな 氏名	はつかいち たろう 廿日市 タロウ		はつかいち じろう 廿日市 ジロウ	
	電話番号	0829 (30) 9133		0829 (30) 0000	

※介護保険又は障がいの区分・等級等が確認できる書面の写しを添付してください。

同意書

私は、廿日市市ふれあい収集事業の利用を申請するに当たり、次のことに同意します。

- 1 ごみを分別し、決定した指定場所に時間どおりに出す。
- 2 自宅を不在にするとき、ふれあい収集を利用する必要がなくなったときは、事前に連絡する。
- 3 ふれあい収集作業中の事故について、収集職員に瑕疵がない場合は責任を問わない。
- 4 廿日市市が保有する世帯に関する個人情報を見たり、又は使用する。

署名 (本人) 廿日市 ハナコ 印

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。

・区分、等級が確認できる書面の写しを添付。
・署名 (本人) が記入できない方は、本人の承諾の上、代理人に本人名の記入押印してもらってください。