

第1号様式（第3条関係）

綾瀬市ひとり暮らし高齢者等のごみ戸別収集利用申請書

年 月 日

（あて先）綾瀬市長

申請者（利用者）氏名 _____

次のとおり、ひとり暮らし高齢者等のごみ戸別収集の利用を申請します。

綾瀬市ひとり暮らし高齢者等のごみ戸別収集利用申請にあたり、綾瀬市の収集条件に同意します。また、利用決定事務に当たり、利用者及びその世帯員の状況について、住民基本台帳及び介護保険受給者管理台帳により確認することを承諾するとともに、必要時に面談及び訪問などの調査を実施することに同意します。

利用者	住所			電話	
	フリガナ 氏名	区分・等級等	要介護 1・2・3・4・5		
			要支援 1・2	身体 1・2	
			総合事業対象者	精神 1	
療育 A 1・A 2			その他		
(生年月日) 年 月 日					
世帯員： 人（利用者を含む。利用者以外の世帯員がいる場合は次に記入。）					
世帯員氏名（続柄）：					
世帯員の状況： _____					
収集場所まで搬出ができない理由					
同一敷地内又はその近隣に居住する親族等の有無			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合は、ごみの搬出に協力を得られない理由)	
ごみの戸別収集時の搬出場所					
緊急連絡先	住所			電話	
	フリガナ 氏名	続柄			
		備考			