

愛荘町ふれあい収集事業利用申請書

受付番号 _____

愛荘町長

愛荘町ふれあい収集事業実施要綱第 3 条の規定により、次のとおり申請します

申請者	住所	〒 愛荘町				
	氏名				電話	
対象世帯の状況 (世帯の全員を記入 してください。)	氏名	続柄	生年月日	年齢	介護度等	現況等の特記事項
		本人	MTSH 年 月 日			
			MTSH 年 月 日			
			MTSH 年 月 日			
保健福祉サービスの利用状況	1 ホームヘルパー等の利用 (曜日 : _____ 時間 : _____) 2 その他のサービス (_____)					
申請理由	1 ひとり暮らしの高齢者 (・要介護 _____ ・要支援 _____)				希望ごみ出し場所	
	2 ひとり暮らしの障がい者 (手帳の種類 _____) 3 その他 (具体的に記入)				自宅の <input type="checkbox"/> 玄関前 <input type="checkbox"/> その他	
現在のごみ出し方法	1 本人 2 同居の家族 3 その他 (具体的に記入)					
緊急連絡先①	氏名			電話	(自宅) (携帯)	
	住所			申請者との関係		
緊急連絡先②	氏名			電話	(自宅) (携帯)	
	住所			申請者との関係		
同意書						
ふれあい収集事業の利用にあたり、申請に係る決定に必要な限度および利用の決定後に家庭ごみの収集を行うために必要な限度において、愛荘町が保有する私に関する個人情報をご覧することおよび関係者に対し、私の世帯の状況を聴取することに同意します。						
年 月 日						
申請者氏名 _____ (印) (自署による場合、押印は必要ありません)						