様式第１号（第６条関係）

大竹市ふれあい戸別収集事業利用申請書

年　　月　　日

大竹市長　様

申請者　住　所
氏　名
電　話

次のとおり、ふれあい戸別収集の利用を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="5">申請者及びその世帯</td><td>住　所</td><td colspan="2">〒　－
大竹市</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
氏　名</td><td colspan="2"></td><td rowspan="4">区分・等級等</td><td colspan="2">要介護３・４・５</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>身体１・２</td><td>精神１</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>療育Ⓐ・Ａ</td><td>その他</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td colspan="2">（備考）</td></tr>
<tr><td>世帯構成</td><td>人</td><td colspan="3">高齢者・障害者・その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">現在のごみの搬出方法</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">緊急連絡先</td><td>住　所</td><td colspan="2">〒　－</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">ふりがな
氏　名</td><td colspan="2"></td><td>関　係</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>備　考</td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">代理人</td><td>氏　名
又は
名　称</td><td>該当に〇【地域包括支援センター・居宅介護事業所・その他（　　）】</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>〒　－
電話</td></tr>
</table>

※　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。

（裏面あり）

大竹市ふれあい戸別収集事業利用申請に係る同意書

ふれあい戸別収集の利用申請に当たり、大竹市の収集条件に同意します。

また、ふれあい戸別収集の申請者の確認及びふれあい戸別収集の決定について必要があるときは、申請者及びその世帯の状況等に関する情報について、住民基本台帳の閲覧並びに市の関係課及び民生委員等への照会を承諾するとともに、面談、自宅訪問等による現況調査に同意します。

本人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（本人署名を代筆した場合）

代筆者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

続　　柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代筆理由＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿