

安中市長 様

## 安中市ごみ出しサポート利用申請書

安中市ごみ出しサポートを利用したいので、次のとおり申請します。

利用者	住所	安中市 安中1丁目23番13号		
	フリガナ	アンナカ タロウ		電話番号 (固定)027-382-1111 (携帯)***-****-****
	氏名	安中 太郎		
	生年月日	大・昭 〇〇年 〇〇月 〇〇日	年齢	〇〇歳
申請者 <small>*利用者以外が申請する場合、記入してください</small>	住所	◇◇県××市△△町〇〇〇番地		
	氏名	松井田 花子	電話番号	***-****-****
	利用者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 親族 (長女) <input type="checkbox"/> 事業所 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
ごみ出しが困難な理由	足腰が弱くなり、ごみステーションまで歩くことが難しい			
現在はどのようにごみ出しをしますか	押し車を使って自分でごみステーションにごみを出している			
該当するものに、✓を付けてください				
家族・親族等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 市内に家族、親族がいない <input type="checkbox"/> 市内にいる家族、親族の協力が得られない <input checked="" type="checkbox"/> 近隣住民の協力又は、介護サービス等の支援が得られない			
世帯の状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input checked="" type="checkbox"/> 同居人あり (利用者と同居する世帯員を全員記入してください)			
同居人の状況	氏名	生年月日	続柄	携帯番号
	安中 梅子	大・昭 〇〇年 〇〇月 〇〇日	妻	***-****-****
		大・昭 年 月 日		
		大・昭 年 月 日		
※緊急連絡先 (連絡がなくごみが出されていない場合、連絡させていただきます)				
緊急連絡先	住所	◇◇県××市△△町〇〇〇番地		
	氏名	松井田 花子	利用者との関係 (長女)	
	電話 (固定)	***-****-****	(携帯) ***-****-****	
	住所	◇◇県××市△△町〇〇〇番地		
氏名	安中 梅男	利用者との関係 (長男)		
電話 (固定)	***-****-****	(携帯) ***-****-****		

裏面もご記入ください

該当するものに、✓を付けてください

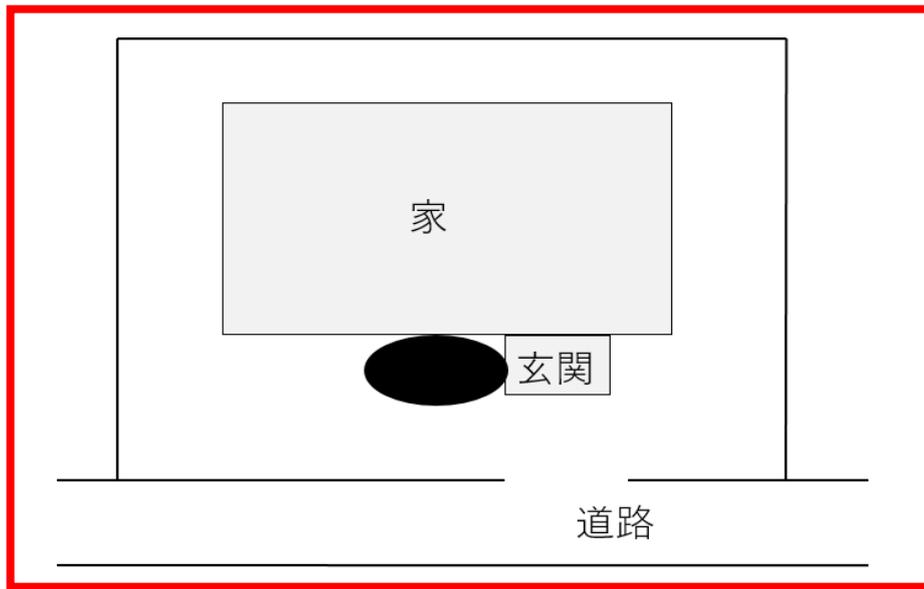
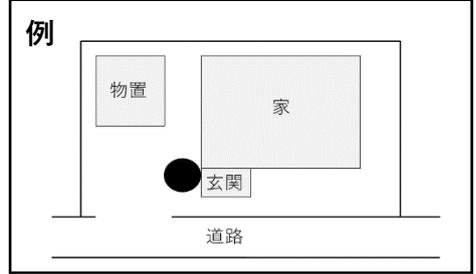
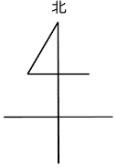
声掛け

収集時の声掛けを  希望する  希望しない

収集場所

玄関前  玄関内側  その他 ( )

【ごみの排出場所案内図】 ごみの排出場所には ● を記入してください



### 同意書

本事業における対象者要件確認のために必要があるときは、その必要な限りにおいて、市が保有する私及び私の世帯員の個人情報を閲覧することに同意します。また、事業の適正な実施のために関係者間で必要な個人情報を共有することに同意します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

利用者署名

安中 太郎

(自署)

【市処理欄】 \*以下には記入しないでください

受付	<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 環境	受付番号
	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送	
資格確認	年 月 日( ) <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
利用開始	年 月 日( ) から	
決定通知	年 月 日( )	