

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 (申請者)	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
申請代行者 *利用者以外が申請する場合、記入してください	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	☒ 親族(長女) ☐ 事業所() ☐ 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			
現在はどうにごみ出しをしていますか		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					
親族等からの 支援の状況 *全ての項目に✓がないと非該当	☒ 市内に親族がいない、又は親族はいるがごみ出しの協力を得るのは困難				
	☒ 近隣住民にごみ出しの協力を得るのは困難				
	☒ 介護サービスでごみ出し支援を受けていない、又は支援を中止する予定				
世帯の状況	☐ 一人暮らし				
	☒ 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			
緊急連絡先	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

【市処理欄】＊以下には記入しないでください

受 付	☐ 本庁 ☐ 支所 ☐ 環境	受付番号
	☐ 窓口 ☐ 郵送	
資格確認	年 月 日() ☐ 該当 ☐ 非該当	
利用開始	年 月 日() から	
決定通知	年 月 日()	