

（あて先）高崎市長

申請日の日付を記入してください 令和〇〇年〇〇月〇〇日

記載例

高崎市高齢者ごみ出しSOS利用申請書

高崎市高齢者ごみ出しSOS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) 高崎市 〇〇町〇〇番地〇〇 (フリガナ) タカサキ タロウ (氏名) 高崎 太郎 (電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇 (生年月日) 大 昭 平・令 〇〇年〇〇月〇〇日 (年齢) 〇〇歳

利用者ご自身の住所・氏名等を記入してください

利用者以外が申請する場合は記入してください

当区分) [x] 高齢者 [] 障害者 [] 妊娠期 [] 乳幼児 [] その他 (利用者以外が申請する場合、記入してください)

申請代行者 (住所又は事業所名) 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇 (氏名) 群馬 次郎 (電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇 (申請者との関係) [x] 親族 [] 事業所 [] その他

ごみ出しが困難な理由 [x] 歩行困難 [] 重くて運べない [] 指定時間までに排出できない [] 家族の協力が得られない [] その他

該当する理由にチェックしてください

・世帯状況（利用者と同じ居する世帯員を全員記入してください）

Table with 4 columns: 氏名, 生年月日, 続柄, 該当区分. Row 1: 高崎 花子, 大・昭・平・令 〇〇年〇〇月〇〇日, 妻, [x] 高齢者, [] 障害者, [] 乳幼児, [] その他.

利用者と同居する世帯員がいる場合は記入してください

・緊急連絡先（連絡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）

Table with 4 columns: 氏名, 利用者との関係, 連絡先①, 連絡先②. Row 1: 群馬 次郎, 弟, [x] 自宅 [] 携帯 [] 会社, 〇〇〇-〇〇〇〇.

必ず記入してください

裏面もご記入ください

※ 収集のときは、お声をかけさせていただきます。

その他の場合は、希望する場所を記入してください

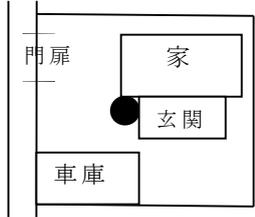
排出場所 玄関前 ・ その他 (

【ごみ排出場所案内図】 ごみ排出場所には、●を記入してください。

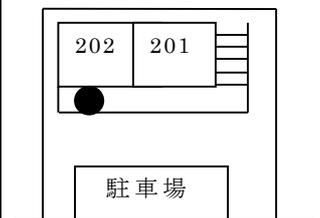
N
4
+

右の例を参考に、できるだけわかりやすく記入してください。

例1 戸建て住宅



例2 集合住宅



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読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

利用者氏名 高崎 太郎

高崎

(自署があれば押印は不要です。)

同意日と利用者氏名を記入してください。利用者氏名が自署ではない場合は押印してください。

【注意事項】
FAXで提出する場合は、表面と裏面2枚とも送信してください

委託業者

<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 妊娠期	<input type="checkbox"/> 乳幼児	<input type="checkbox"/> 有
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 不承認	年 月 末

資格確認： 月 日 手帳 他課照会 その他 ()

業者調整： 月 日 利用開始： 月 日 () 曜日から

決定通知発送： 月 日

担当者印