

別 記

様式第 1 号（第 3 条関係）

守山市前日ごみ出し支援制度利用申請書

年 月 日

守山市長 あて

申請者 住 所  
(世帯主) 氏 名  
電話番号

守山市前日ごみ出し支援制度実施要綱第 3 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|                                                                                                                                                                            |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 世帯主氏名                                                                                                                                                                      | 生年月日： 年 月 日 ( 歳)<br>性 別： |
| 世帯員氏名 (続柄)<br>( )                                                                                                                                                          | 生年月日： 年 月 日 ( 歳)<br>性 別： |
| 世帯員氏名 (続柄)<br>( )                                                                                                                                                          | 生年月日： 年 月 日 ( 歳)<br>性 別： |
| 住所：守山市                                                                                                                                                                     | 電話番号：                    |
| 自治会：                                                                                                                                                                       | 集積所番号：                   |
| 世帯の状況 (※ 該当する記号に○を付けてください。)<br>1 要介護 (要支援) 認定を受けた者または事業対象者のみで構成<br>2 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳または療育手帳の交付を受けた者のみで構成<br>3 1 および 2 のみの者で構成<br>4 その他 1 から 3 までのいずれかに準ずる者のみで構成<br>( ) |                          |
| 収集日当日の朝にごみ出しすることが困難な理由 (※ 該当する記号に○を付けてください。)<br>1 収集日当日の朝にごみ出しをする支援者がいない。<br>2 その他<br>( )                                                                                  |                          |

| 同 意 欄                                                                                                                                               |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <p>○世帯状況、生活状況等の確認および住所地の自治会長への意見聴取を行うことに同意します。</p> <p>○住所地の自治会長に、この申請書に記載された世帯主の住所、氏名および登録番号が情報提供されることに同意します。</p> <p>年      月      日      世帯主署名</p> |  |  |  |

○住所地の自治会長に、この申請書に記載された世帯主の住所、氏名および登録番号が情報提供されることに同意します。

|     |                                     |  |     |
|-----|-------------------------------------|--|-----|
| 提出者 | 家族 ・ 民生委員 ・ 介護支援専門員（事業所名）<br>その他（ ） |  |     |
|     | 氏名                                  |  | 連絡先 |

|          |       |      |     |
|----------|-------|------|-----|
| 自治会長宛通知日 | 年 月 日 | 登録番号 | 第 号 |
|----------|-------|------|-----|