

別記

様式第1号（第4条関係）

土岐市さわやか収集事業利用申請書

年 月 日

土岐市長 様

土岐市さわやか収集事業の利用を下記のとおり申請します。

申請者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所		電話番号	
	状況	<input type="checkbox"/> 要介護 1・2・3・4・5 <input type="checkbox"/> 要支援 1・2 <input type="checkbox"/> 区分 1・2・3・4・5・6 <input type="checkbox"/> 手帳 身障 級 療育A・B 精神 級		
申請代理人	氏名		申請者との関係	
	住所		電話番号	
同居者	氏名		生年月日	年 月 日
	状況	<input type="checkbox"/> 要介護 1・2・3・4・5 <input type="checkbox"/> 要支援 1・2 <input type="checkbox"/> 区分 1・2・3・4・5・6 <input type="checkbox"/> 手帳 身障 級 療育A・B 精神 級		
緊急時の連絡先	氏名		申請者との関係	
	住所		電話番号	
	氏名		申請者との関係	
	住所		電話番号	

○現在のごみ出しの状況をお書きください。

1 誰がごみを出していますか

2 どのように出していますか

○ごみを集積所まで出せない理由をお書きください。

1 身体的理由

2 住居環境

3 その他の理由

添付書類

- 1 介護保険対象者は、介護保険被保険者証など要介護又は要支援の程度のわかるものの写しと訪問介護サービスを受けていることを証するものの写しを添付してください。
- 2 障がいのある方は、障害支援区分サービス受給者証など障害支援区分のわかるものの写しと居宅介護サービスを受けていることを証するものの写しを添付してください。

同 意 書

土岐市さわやか収集事業の利用申請にあたり、本申請の利用決定に係る審査及び家庭ごみの収集を実施する上で必要があるときは、私の世帯員等の個人情報について市が調査し、又は関係機関等に対し照会することに同意します。

家庭ごみの収集時に利用者に緊急事態が発生し、安否確認のために必要があると職員が判断したときは、職員が住居内へ許可なく立ち入ることを認め、その際にやむを得ず住居等の一部に破損等が生じた場合であっても、修復等の責任を問いません。

また、緊急事態が発生した場合、警察、民生委員その他関係機関と連携するため個人情報を提供することに同意します。

利用者署名
