

記入例

令和〇年△月×日

高知市長 様

高知市ふれあい収集事業利用申請書

高知市ふれあい収集事業を利用したいので、高知市ふれあい収集事業実施要綱第8条の規定により、関係書類を添えて次のとおり利用を申請します。

Table with applicant information including name (こうち たろう / 高知 太郎), address (高知市〇〇町△△番××号), and contact details (電話: 〇〇〇-△△△-××××).

代行で申請する場合は、こちらにも記入してください。

Red-bordered box containing application conditions (e.g., 70 years old, physical disability) and reasons for not disposing of waste.

あてはまる□欄に、レ点を記入してください。

Table for household status (世帯状況) with columns for household type (单身世帯/同居人有り), name, date of birth, and care status.

(裏)

※ 集積所No.

緊急連絡先	1	住所	高知市〇〇町△△番××号			電話番号	1	〇〇〇-△△△△-××××
		ふりがな 氏名	とさ はなこ 土佐 花子	続柄	長女		2	〇〇〇-△△△△-××××
	2	住所	東京都〇〇区△△町××-××			電話番号	1	〇〇〇-△△△△-××××
		ふりがな 氏名	こうち じろう 高知 次郎	続柄	長男		2	〇〇〇-△△△△-××××
	3	住所				電話番号	1	- -
		ふりがな 氏名		続柄			2	- -

緊急時に連絡が取れる方を優先順位順に1から記入してください。

ホームヘルプサービス等連絡先	事業所名	住所
	担当者氏名 (ケアマネージャー)	電話 - - FAX - -
	事業所名	住所
	担当者氏名 (ホームヘルパー)	電話 - - FAX - -

※ 添付書類 (介護保険被保険者証, 身体障害者手帳, 精神障害者保健福祉手帳, 療育手帳の写し等)

同意書

この申請に係る決定及び高知市ふれあい収集事業を行うために必要な限度において、市が保有する私の世帯に関する個人情報を閲覧し、又は利用すること及び世帯の状況等について、近隣住民、民生委員等から意見等を聴取することに同意します。また、高知市ふれあい収集事業における私の安否確認の目的の範囲内で、環境業務課以外の部署及び市の機関並びに市の機関以外の機関に、私の住所、世帯員の氏名、電話番号、要介護度その他の個人情報を提供することに同意します。

(申請者氏名)

※ 申請者本人が手書きしてください。

※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

※審査結果

被保険者証や手帳等をお持ちの場合は、その写しを添付してください。

代筆による、申請者ご本人の氏名と押印になります。