様式第１号（第５条関係）

香南市高齢者可燃ごみ戸別収集事業実施申請書

年　　月　　日

香南市長　　　様

申請者　住所

氏名

電話　　　　（　　　　）

　香南市高齢者可燃ごみ戸別収集事業実施要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな氏名 |  | 住所 | 香南市 |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） | 介護度 | 要支援　1　2　要介護　1　2　3　4　5 |
| 同居者の有無 | □無　　□有 |
| 同居者 | ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 続柄 |  | 介護度 | 要支援　1　2　要介護　1　2　3　4　5 |
| 同居者 | ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 続柄 |  | 介護度 | 要支援　1　2　要介護　1　2　3　4　5 |
| 戸別収集を希望する理由 | □近隣にごみの排出を頼める者がいないため（親族、知人等）□その他（具体的に） |
| 希望するごみの排出場所 | □門扉付近□玄関先□その他（　　　　　　　　　　　） |

香南市高齢者可燃ごみ戸別収集事業の申請に当たり、私及び私の世帯員に関する世帯の状況及び住所等を公簿（住民基本台帳等）により、確認することに同意します。

年　　月　　日　　　　　　氏名