

豊後高田市ごみの戸別収集事業利用申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

豊後高田市ごみの戸別収集事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住所	〒 - 豊後高田市				
	氏名			電話		
対象世帯の 状況 (世帯の全 員を記入し てください。)	氏名	続柄	生年月日	年齢	介護認定又は障害等級等	
		本人	年 月 日			
			年 月 日			
居宅介護サ ービス等の 利用状況	1 ホームヘルパー等の利用 (利用状況： 週 回 利用時間： 週 時間)					
	2 その他のサービス ()					
ごみを集積所 まで排出でき ない理由						
代理人 (代理申請の 場合)	親 族	住所	〒 -			
		氏名	(続柄)		電話	
	ケアマ ネー ジャー等	事業所名				
		事業所所在地	〒 -			
	氏名				電話	

同意書

本申請に係る決定及び決定後の戸別収集を実施する上で必要な場合は、豊後高田市が保有する私の世帯に関する個人情報を市が閲覧し使用すること及び関係機関等に照会又は調査をすることに同意します。

【集合住宅の方のみ】 設置場所等集合住宅の管理者の承諾を得て、ごみの戸別収集事業を利用します。

申請世帯代表者（世帯主）署名

(代筆の場合) 本人の意思を確認のうえ、代筆しました。代理人署名