第１号様式（第５条関係）

帯広市ごみサポート収集利用申請書

年　　　月　　　日

帯広市長　　　　　　　　　　様

帯広市ごみサポート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。

なお、この申請に基づき実施する調査において介護担当者、民生委員、親族等に意見を聞くこと及び市が保有している私の個人情報について申請書の内容を確認するために使用することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  | 電話  番号 |  |
| ごみステーションに排出できない理由 | | □要介護・要支援の認定を受けている。  □身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の交付を受けている。  ※該当項目があれば□にチェックを付けてください。 | |
| □　ごみの排出に当たり親族や近隣住民から協力を得ることができません。 | | | |

○同居者が居る場合は記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居者 | 氏名 |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 |
| ごみステーションに排出できない理由 | | □要介護・要支援の認定を受けている。  □身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の交付を受けている。  ※該当項目があれば□にチェックを付けてください。 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居者 | 氏名 |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 |
| ごみステーションに排出できない理由 | | □要介護・要支援の認定を受けている。  □身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の交付を受けている。  ※該当項目があれば□にチェックを付けてください。 | |

（※帯広市ごみサポート収集の実施決定に当たり裏面の同意書が必要です。）

同　意　書

帯広市長　　　　　　　　　　様

帯広市ごみサポート収集を利用するに当たり、以下のことについて同意します。

１　ごみ排出状況等に変化があった場合は必要に応じ介護担当者や緊急連絡先及び関係機関に情報提供すること。

２　利用期間内は随時現況確認のための調査を行うこと。

３　事前に協議し決定した収集日、収集場所に家庭ごみを適切に排出すること。

４　収集方法の変更、一時休止となる場合は事前に連絡をすること。

年　　　月　　　日

申請者氏名

同居者氏名

同居者氏名