様式第１号（第３条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

日南町長　様

日南町家庭系ごみ戸別収集利用申請書

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（申請者署名の場合は押印不要）

電話

申請代行者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（申請代行者署名の場合は押印不要）

電話

申請者との関係（　　　　　　　　　）

日南町家庭系ごみ戸別収集を利用したいので、当該事業実施に必要最小限の範囲において、町が申請者の個人情報を関係者間で使用することに同意し、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者（申請者） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 明・大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 該当区分（介護保険証・障害者手帳等の写しを添付してください。） | * 要支援（　　　　　　　）　□　要介護（　　　　　　　）
* 身体障がい者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 知的障がい者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* 精神障がい者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 世帯状況 | * 一人暮らし　　　　　　□同居人あり
 |
| 同居人の状況 | 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 介護認定・障害の状況 |
|  | * ・
 |  |  |
|  | * ・
 |  |  |
|  | * ・
 |  |  |