

様式第1号(第5条関係)

平群町ふれあい収集申請書 兼利用者台帳 (あて先) 平群町長		課長	主幹	所長	係長	係	
申請者記入欄	申請者 (利用者)	氏名	ふりがな		電話		
		住所	平群町		FAX		
		生年月日	年	月	日(歳)	性別	男・女
		申請理由 (該当理由に○)	1 第2条第1項第___号に該当 2 その他(具体的に記入)				
		同居の有無	有の場合同居者の状況を記入 (有・無)				
	代理申請者及び緊急連絡先	氏名	ふりがな		電話		
		住所			申請者との関係		
	保護者及び緊急連絡先	氏名	ふりがな		電話		
		住所			申請者との関係		
	※町記入欄	受付	利用者番号		備考		
開始日							
		年	月	日			

申請にあたり、次のことに承諾します。 平成 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_ 印

- 1 町が保有している私の個人情報(住民票、介護保険認定状況、障がい者認定状況等)について、この申請書の内容を確認するために使用すること。
- 2 ごみは適正に分別し蓋つきのポリ容器などを用いて、事前に町と打合せた場所及び時間に出すこと。
- 3 不在となることが分かっている場合には、事前に連絡すること。
- 4 家族と同居することになったとき、その他ふれあい収集の必要がなくなったときは、速やかに連絡すること。