必ず記

(あて先) 前橋市長

前橋市こんにちは収集登録申請書

	必ず記入 ※代筆可	—	申	請	者		前橋市大 前橋		2-12-1	
の事 きず 代行	者が何らか 由で申請で 、他の者が して申請す 合に記入	•	申請	代行	者	氏名電話	前橋市 高崎 ***ー** 皆との関係	花子 ***)

前橋市こんにちは収集を利用したいので、当該事業実施に必要な最小限の範囲 内及び生命の危機等緊急時において、市が申請書記載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		住所 前橋市大手町 2-12-1								
		氏名 前橋	太郎	生年月日						
(申請者)		電話番号 *>	*****	明・大・	昭・平 ○○年○○月○					
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 (2) □ 要介護 () □ 介護予防・生活支援サービス事業対象者 □ 身体障害者手帳1級(障害名) □ 知的障害者療育手帳の判定 A □ 精神障害者保健福祉手帳1級								
世帯状況		□ 一人暮らし ■ 同居人あり (介護保険証・障害者手帳等の写しを添付してください。)								
	同居人の状況	氏名	生年月日	続柄	介護認定・障害の状況					
		前橋 緑	$s \otimes \cdot \otimes \cdot \otimes$	妻	要支援1					
緊急連絡先		住所 前橋市○○町 1285 氏名 ○○ ○○ 申請者との関係 (妹) 電話 (固定) ***-**** (携帯) ***-****								
		住所 前橋市△△町 865 氏名 △△ △△ 申請者との関係(甥) 電話(固定)***-**** (携帯)***-****								
収集時の声がけ		■ 希望する□ 希望しない								
現	地調査立会人 いない場合は 空欄	氏名 〇〇	「〇〇町 1285 〇〇 ***-***		の関係(妹) 帯)***-***-***					

※本申請書は環境部ごみ収集課へ回送してください。

(受付日 ○○年○○月○○日、 受付課 ○○○○課)