

(宛先) 桐生市長

桐生市高齢者支援家庭ごみ戸別収集事業申請書

申請者

住 所

氏 名

電 話 ()

対象者との関係 ()

桐生市高齢者支援家庭ごみ戸別収集事業実施要綱第5条の規定に基づき、戸別収集を利用したく、次のとおり申請します。

対 象 者	住所 桐生市		
	氏名	生年月日	年 月 日
	性別	男・女	
	電話番号	()	年齢
			歳
世帯の状況	氏 名	年 齢	状 況
申請理由	該当に○印を記入してください。 1. 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 要支援 () <input type="checkbox"/> 要介護 () 2. その他 () ・現在のごみ出し状況を具体的に記入してください。		
親族等の連絡先	住 所		続 柄
	氏 名	電 話	()
	住 所		続 柄
	氏 名	電 話	()
特記事項			