

(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 ()
世帯主との関係

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

世 帯 主	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 員	氏 名	年 齢	状 況	
対象要件	1 要介護又は要支援認定を受けている 65 歳以上の単身の世帯 2 75 歳以上の者のみで構成されている世帯 3 その他 ()			
申請理由				
ごみ出しの状況				
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				