様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

（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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　　　□要支援（　　）　□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 | | | | | | |

利用したく、次のとおり申請します。