第１号様式（第４条関係）

北本市高齢者等のごみ出し支援事業申請書

　令和　　　年　　月　　日

　北本市長　宛

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | | 年　齢 | | | 歳 | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |
| 住　　所 | 北本市 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 電話番号 | （自宅） | | | | | | | | |
| （携帯） | | | | | | | | |
| 緊急連絡先１  （本人以外） | 氏名 |  | | 続柄・  関係 | | | |  | |
| 住所 |  | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | |
| 緊急連絡先２  （本人以外） | 氏名 |  | | | 続柄・  関係 | | | |  |
| 住所 |  | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | |
| 申請理由 | １　高齢のため  ２　身体障がいのため  ３　その他( ) | | | 排出場所 | | | | | |
| １　自宅敷地  ２　その他（　　　） | | | | | |
| 要介護度 | 要介護 １ ２ ３ ４ ５  要支援 １ ２ | | 身体障害者手帳 | | | （　　　　　）級 | | | |

次のことを承諾し、ごみの戸別収集を申し込みます。

　⑴　北本市が保有している私の個人情報について、この申請書の内容を確認するため使用すること。

　⑵　ごみは適正に分別し、事前に市と打ち合わせた場所、時間に出すこと。

　⑶　不在となることがわかっている場合には、事前に連絡すること。

　⑷　家族と同居することになったとき、その他収集の必要がなくなったときは、速やかに連絡すること。

**【連絡】提出者が申請者以外の場合、提出者の情報を欄外に記入してもらうこと**