様式第１号（第４条関係）

田原市ごみ出し支援事業利用申請書

　　年　　月　　日

田原市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

申請者　住所

氏名

田原市高齢者等ごみ出し支援事業を利用したいので、田原市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

なお、申請事項について、市長が本事業の目的の範囲内で利用することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名 |  | | 電話 | －　　　－ | |
| 生年月日 | 年　月　日生（　歳） | | 同居 | □ 無（独居）・□ 有（　人） | |
| 要件確認事項 | | １（①に☑）  □　①家庭系ごみの自らによるごみステーションへの排出が困難であり、かつ、親族等による協力を得ることが困難な者 | | | | |
| ２（①から⑥のいずれかに☑） | | | | |
| □　①身体障害者手帳　　　　□　④介護保険認定　要介護 | | | | |
| □　②療育手帳　　　　　　　□　⑤介護保険認定　要支援 | | | | |
| □　③精神障害者福祉手帳　　□　⑥６５歳以上 | | | | |
| ３（上記の他に理由がある場合に☑、記載）  □ （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 ） | | | | |
| 同居人 | 氏名（年齢） | | 要件確認事項（２①～⑥の情報を記載） | | | 備考 |
| （　　歳） | |  | | |  |
| （　　歳） | |  | | |  |
| 緊急連絡先 | | 住所 |  | | | 続柄 |
| 氏名 |  | 電話 |  |  |
| 備考 | | 支援者情報： | | | | |