

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	<input type="checkbox"/> 無 (独居)・ <input type="checkbox"/> 有 (人)	
要件確認事項	1 (①に <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> ①身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> ④介護保険認定 要介護 <input type="checkbox"/> ②療育手帳 <input type="checkbox"/> ⑤介護保険認定 要支援 <input type="checkbox"/> ③精神障害者福祉手帳 <input type="checkbox"/> ⑥65歳以上				
	3 (上記の他に理由がある場合に <input checked="" type="checkbox"/> 、記載) <input type="checkbox"/> ()				
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：				