

年 月 日

四街道市長 様

住 所
 申請者 氏 名
 (対象者との続柄)
 連 絡 先

四街道市戸別収集申請書

四街道市戸別収集事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

申 請 者 記 入 欄	ふりがな		性別	生年月日	年齢	
	対 象 者					
	住 所	四街道市 アパート・マンション名() 階 号室 エレベーター(有 ・ 無)				
	電 話 番 号	()	希望ごみ出し場所			
	申 請 理 由	1 要介護(要支援)者 2 身体障害者等 3 その他		居宅の 門前 ・ 玄関前 その他()		
		(現状のごみ出し方法)				
		(ごみ出しができない理由、身近な人等に協力が得られない理由)				
	そ の 他 の 連 絡 先	氏 名				
		住 所				
		電 話 番 号	()			
携 帯 番 号		()				

申請に当たり、対象者は次のことについて承諾します。

- 1 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。
- 2 ごみは適正に分別し、事前に市と打ち合わせた場所及び時間に出すこと。
- 3 不在となることが分かっているとき、事前に連絡すること。
- 4 戸別収集の必要がなくなったとき、速やかに連絡すること。

対象者署名欄
