第１号様式（第４条関係）

年　　　月　　　日

ふれあい戸別収集利用申請書

　　善通寺市長　　　様

（申請者）住　所　　善通寺市　　　　　　町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

善通寺市ふれあい戸別収集実施要綱第４条の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望者 | （ふりがな）  氏　　　名 |  | | | | | | |
| 住　　　所 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | 電話番号 | |  |
| 身体状況 | 要介護 | 介護区分 | | 要支援　・　要介護　・　第２条⑴ｲ該当者 | | | |
| 認定開始日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 障害手帳 | 区　　　分 | | 身体　・　精神　・　療育 | | | |
| 等　　　級 | |  | | | |
| 交付年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 申込理由 |  | | | | | | | |
| これまでの排出方法 | 本人　　　家族　　　近隣の者　　　親族　　　ヘルパー　　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 近隣の親族等が支援できない理由 |  | | | | | | | |
| 安　否　確　認 | 希望します　　　　　　　　　希望しません | | | | | | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　民生委員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 住　所 |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | |
| 続　柄 |  | | 電　話 | | |  | |
| 住　所 |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | |
| 続　柄 |  | | 電　話 | | |  | |