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 |  |