

別記様式第1号（第4条関係）

ごみ出しサポート利用申請書

年 月 日

（宛先） 栃木市長

次のとおりごみ出しサポートを利用したいので申請します。

申請者	住 所			
	ふりがな 氏 名	⑩	電話番号	
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	性別 男・女
代理申請者 （関係： ）	住 所			
	ふりがな 氏 名	⑩	電話番号	
排出困難理由	高齢者（介護認定 ） ・ 障がい者（身体障害者手帳） その他（ ）			
世帯員の状況	ふりがな 氏 名	生年月日 及び続柄	要 件	
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
緊急連絡先	住 所			
	ふりがな 氏 名		電話番号	
	利用者との続柄又は間柄			

この申請に当たり次のことに同意いたします。

- 1 市が保有する利用者の個人情報を読覧又は利用すること。
- 2 世帯の状況について近隣住民、民生委員等から意見を聴収すること。
- 3 安否確認等のため、緊急を要する場合には、関係機関に情報を確認又は提供すること。
- 4 ごみは適正に分別し、指定された時間及び場所に排出すること。
- 5 ごみ出しサポートを利用する必要がなくなった場合は、速やかに中止の申出をすること。

申請者名

⑩

## 【記入例】

ごみ出しサポート利用申請書

令和元年7月5日

(宛先) 栃木市長

次のとおりごみ出しサポートを利用したいので申請します。

申請者	住所	栃木市万町9-25		
	ふりがな 氏名	かんきょう たろう 環境 太郎 ㊞	電話番号	21-2144
	生年月日	明・大・昭・平 13年7月10日	性別	男・女
代理申請者 (関係：介護者)	住所	栃木市入舟町7-26		
	ふりがな 氏名	ふくし はなこ 福祉 花子 ㊞	電話番号	21-2604
排出困難理由	高齢者(介護認定 2) ・ 障がい者(身体障害者手帳) その他( )			
世帯員の状況	ふりがな 氏名	生年月日 及び続柄	要件	
	かんきょう みか 環境 美化	昭和45年10月30日 子	障がい者(身体2級)	
		年 月 日		
		年 月 日		
緊急連絡先	住所	東京都新宿区西新宿2-8-1		
	ふりがな 氏名	とうきょう とちょう 東京 都庁	電話番号	03-5321-1111
	利用者との続柄又は間柄			甥

この申請に当たり次のことに同意いたします。

- 1 市が保有する利用者の個人情報閲覧又は利用すること。
- 2 世帯の状況について近隣住民、民生委員等から意見を聴取すること。
- 3 安否確認等のため、緊急を要する場合には、関係機関に情報を確認又は提供すること。
- 4 ごみは適正に分別し、指定された時間及び場所に排出すること。
- 5 ごみ出しサポートを利用する必要がなくなった場合は、速やかに中止の申出をすること。

申請者名 環境 太郎 ㊞