

別記第1号様式（第4条関係）

ごみサポート収集事業利用申請書  
兼要介護区分状態等調査同意書

年 月 日

音更町長 宛て

音更町ごみサポート収集事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。なお、私の世帯に係る世帯の状況、要介護区分状態等、障害支援区分等について調査されることに同意します。

申請者	氏名	印	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
	住所			電話番号		
	状況	要介護1・2・3・4・5 身体障がい1・2級 その他（		要支援1・2 知的障がい重度 精神障がい1級 ）		
申請理由	歩行が困難である 寝たきりである		収集日にごみを出すことができない その他（			
利用している福祉サービス事業所	事業所名					
	住所					
	電話番号					
声掛け	必要とする		必要としない			
緊急連絡	必要とする		必要としない 声掛けをした時に反応がない場合			
緊急連絡先1	氏名			電話番号		
	住所				続柄	
緊急連絡先2	氏名			電話番号		
	住所				続柄	
世帯員	氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
	状況	要介護1・2・3・4・5 身体障がい1・2級 その他（		要支援1・2 知的障がい重度 精神障がい1級 ）		