

小平市長 殿

小平市ふれあい収集申込書

小平市ふれあい収集事業実施要綱第5条第1項及び第2項の規定により、次のとおりふれあい収集を申し込みます。

申込者	住所又は所在地	電話 ()
	氏名	
排出者住所	小平市	
排出者氏名		
申込理由	<p>※該当する理由に○を記載してください。</p> <p>1 集合住宅に居住する次に掲げる方のみによって構成される世帯であって、家庭廃棄物を自ら又は親族若しくは身近な者の協力により排出することができないため</p> <p>① 要介護認定を受けている方</p> <p>② 障害の程度が1級又は2級の身体障害者手帳の交付を受けている方</p> <p>③ 障害の程度が1度又は2度の愛の手帳の交付を受けている方</p> <p>2 その他 ()</p>	
世帯の状況		
排出場所	1 玄関の前 2 その他 ()	
収集希望日	1 毎週（月曜日・木曜日） 2 毎週（火曜日・金曜日） ※朝の8時までに分別して排出すること。 ※排出品目（燃やすごみ、燃やさないごみ及び資源物）	
収集開始日	年 月 日から	
特記事項		

【同意事項】

申込理由の確認のため、要介護等認定事務・身体障害者手帳発行事務・愛の手帳発行事務で登録している個人情報の利用並びに地域包括支援センターの職員又は申込者の世帯に属する高齢者若しくは障害者の介護若しくは介助を行っている者からの意見聴取及び実地調査に同意します。※申込者が、排出者と同じ場合に限りです。

【事務処理欄】

申込理由 要件確認（該当・非該当）

健康福祉部 () 課		
課長	係長	担当

環境部資源循環課		
課長	係長	担当