

久喜宮代衛生組合ふれあい収集実施申請書

年 月 日

久喜宮代衛生組合

管理者 あて

久喜宮代衛生組合ふれあい収集実施要綱第3条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

|        |                  |  |        |  |
|--------|------------------|--|--------|--|
| 申請者記入欄 | ふりがな             |  | 生年月日   | 年 月 日  |
|        | 氏名               |  |        | ( 歳)   |
|        | 住所               | ※右欄は集合住宅の場合にのみ記入<br>エレベーター( 有 ・ 無 )  |        |  |
|        | 電話               | ( )  | 希望排出場所 |  |
|        | 申請理由             | 次の世帯に該当し、自ら集積所までごみ等を持ち出すことが困難で、身近な人等の協力が得られないため<br><input type="checkbox"/> 1 おおむね65歳以上の一人暮らしの世帯<br><input type="checkbox"/> 2 障害者のみを構成員とする世帯<br><input type="checkbox"/> 3 その他(具体的に)<br>( ) |        | 自宅の<br><input type="checkbox"/> 門前<br><input type="checkbox"/> 玄関前 |
|        | 緊急連絡先<br>(あれば記入) | 氏名: (続柄: )<br>住所:<br>電話: ( )   |        |  |

(久喜市・宮代町)が保有している私の個人情報について、この申請書の内容を確認するため使用することに同意します。

年 月 日

印