

(様式第1号)

摂津市ふれあい収集利用申請書

年 月 日

摂津市長様

住所

(ふりがな)

申請者

氏名

電話番号

摂津市ふれあい収集事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

世帯員の状況	氏名	生年月日	現況等の特記事項

訪問看護・訪問介護・デイサービス等の利用状況

ごみをごみ集積所まで排出できない理由を記入してください。

これまでのごみの排出方法を記入してください。

緊急連絡先	住所			
	氏名		電話番号	
	住所			
	氏名		電話番号	

収集時の一声訪問

希望します ・ 希望しません

同意書

摂津市ふれあい収集を利用するにあたり、申請にかかる決定に必要な限度及び承認の決定後に家庭ごみの収集を行うために必要な限度において、摂津市が保有する私に関する個人情報を見直し、使用することに同意します。

氏名