

記入例

受付番号

(宛先)湖西市長

次のとおり申請します。

記入日 2023年 6月1 日

申請者	ふりがな氏名	こさい たろう 湖西 太郎	生年月日	1948年1月1日 (75) 歳
	排出困難理由	要介護(1)・要支援()・精神障害者保健福祉手帳(級)・身体障害者手帳(級)・療育手帳(判定)・その他()		
	認定の有効期限	2023年 4月 1日から 2025年 3月31 日まで ・ 期限なし		
	住所	湖西市吉美3294番地の47 住宅分類(戸建)・集合住宅) 管理人(有・無) オートロック(有・無) エレベータ(有・無)		
	TEL	053-577-1280	FAX	053-577-3253
同居者①	ふりがな氏名	こさい はなこ 湖西 花子	生年月日	1953年9月1日 (70) 歳
	排出困難理由	要介護()・要支援(2)・精神障害者保健福祉手帳(級)・身体障害者手帳(級)・療育手帳(判定)・その他()		
同居者②	ふりがな氏名		生年月日	年 月 日 () 歳
	排出困難理由	要介護()・要支援()・精神障害者保健福祉手帳(級)・身体障害者手帳(級)・療育手帳(判定)・その他()		
緊急連絡先①	ふりがな氏名	こさい いちろう 湖西 一郎	続柄	子
	住所	湖西市白須賀3985番地の1961	TEL	(自宅)053-579-1175 (携帯)090-XXXX-XXXX
緊急連絡先②	ふりがな氏名	こさい はるこ 湖西 春子	続柄	妹
	住所	浜松市中区鴨江2丁目〇-△	TEL	(自宅)053-453-XXXX (携帯)090-XXXX-XXXX
同意書				
ふれあい収集の利用にあたり、申請に係る決定に必要な限度及び利用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、湖西市が保有する私に関する個人情報を閲覧すること及び関係者に対し、私の世帯の状況を聴取することに同意します。				
申請者署名 湖西 太郎				
専門職意見欄	担当の地域包括支援センター職員や介護支援専門員、相談支援専門員などがいる場合は、申請に対する意見の記入をお願いします。 歩行が困難であり、自身でのごみ出しができないため利用を希望します。 事業所名：介護センター〇〇 氏名：新居 太郎 TEL：090-XXXX-XXXX			

職員記入欄	受付年月日	年 月 日	受付担当課	受付者	
	訪問調査予定日時	記入不要			
	特記事項				