

貝塚市長様

令和 年 月 日

【申請者】住所

氏名 (利用者との関係)

連絡先

収受印

貝塚市ふれあい収集申込書兼受付票

※申込み時に各手帳のコピーを添えて申込みしてください。また、申請者と利用者が異なる場合は、後日の面接時に申請者の立合いをお願いします。

私（利用者）は、下記の確認事項、同意事項を承認し、ふれあい収集を申し込みます。 受付番号

収集希望区分	<input type="checkbox"/> 可燃ごみ、資源ごみ(缶・びん、ペットボトル・プラ)、不燃ごみ		<input type="checkbox"/> 粗大ごみ
利用者住所	貝塚市		
(フリガナ)		生年月日 T・S・H	連絡先
利用者氏名		年 月 日	
(フリガナ)		生年月日 T・S・H	連絡先
同居人氏名		年 月 日	
利用理由			
面接参加予定者名	(ご関係)		
該当区分	<input type="checkbox"/> 介護保険の要介護認定(有・無) 同居人の介護保険の要介護認定(有・無) <input type="checkbox"/> 障害者手帳等の所持の有無(有・無) 同居人障害者手帳(有・無) (<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳) <input type="checkbox"/> その他()		
連絡先①	住所		
	氏名	(続柄)	電話
連絡先②	住所		
	氏名	(続柄)	電話
関係機関等	事業所名	所在地	
	担当者	電話	fax
	事業所名	所在地	
	担当者	電話	fax

- 【確認事項】①確認のため、関係機関等に問い合わせすることがあります。
 ②申込みの内容に変更があるときは、廃棄物対策課に連絡してください。
 ③申込みの内容に変更があり、ふれあい収集を中止することがあります。
 ④ごみ収集以外のことについては対応できませんので、あらかじめご了承ください。

【同意事項】ふれあい収集利用の決定、又は実施のために必要があるときは、私及び私の世帯員又は、同居者(以下「私等」という。)の個人情報を、廃棄物対策課が関係各課に調査を嘱託し、又は関係各課を通してその他の関係人に、提供を求めることに同意します。

また、可燃ごみ等を自宅内から持ち出す際に、作業に携わる職員の過失等により自宅内の物品等財産を破損した場合であっても、損害賠償等の申し立てを一切行わないことを誓約いたします。集合住宅の共用場所等において、排出時に生じた苦情等についても、私が責任を持って対応します。

申請者署名

利用者署名