

橋本市福祉収集利用申請書

年 月 日

(あて先)橋本市長

申込者(本人・代理人)
代理人の場合本人との関係
()

住 所	橋本市さつき台〇-△
ふりがな	さつき らんこ
氏 名	五月 蘭子
電 話	0736-33-□□□□

橋本市福祉収集実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

利用者住所 (建物名及部屋番号)	橋本市さつき台〇-△					
ふ り が な	さつき らんこ	電 話	0736-33-□□□□			
利 用 者 氏 名	五月 蘭子					
生 年 月 日	平成5年 4月 12日 (32歳)					
申 請 理 由	紙おむつを使用する乳幼児がいるため。					
現在の排出者	☒ 本人 ☐ 隣人 ☐ 友人 ☐ ボランティア ☐ ヘルパー ☐ その他 ()					
該 当 区 分	☐ 要介護認定者 ☐ 身体障害者手帳 1級 2級 ☐ 療育手帳 A ☐ 精神障害者保健福祉手帳 1級		☐ 要支援認定者・事業対象者			
	☒ 紙おむつ類					
世帯員の状況	ふ り が な		年 齢	続 柄	備 考	
	氏 名					
	さつき こういち		44	夫	000-0000-0000	
	五月 光一					
	さつき はるこ		1	子	令和6年3月14日生	
	五月 春子					
さつき こうた		0	子	令和7年2月1日生		
五月 光太						
緊急連絡先	連絡先1	住 所	橋本市胡麻生□□□		対象世帯との関係	父
		ふりがな	ごま たかお		電 話	000-0000-0000
		氏 名	胡麻 剛男			
	連絡先2	住 所	橋本市御幸辻〇〇-〇〇		対象世帯との関係	義母
		ふりがな	さつき みゆき		電 話	0736-〇〇-△△△△
		氏 名	五月 御幸			

※ 添付書類(同居者分も同じ)：上記該当区分の対象者であることを証するものの写し。

同 意 書

私は、福祉収集の利用申請にあたり、申請に係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、橋本市が保有する私に関する個人情報閲覧し、使用することに同意します。

年 月 日 氏 名 五月 蘭子