

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
(**担当ケアマネージャー**)

住 所 橋本市**東家1-1-1**
ふりがな **はしもと はなこ**
氏 名 **橋本 花子**
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 東家1-3-1				
ふ り が な	ふくし たろう	電 話	0736-33-〇〇〇〇		
利 用 者 氏 名	福祉 太郎				
生 年 月 日	昭和30年 1月 1日 (70歳)				
申 請 理 由	最近、独居生活となり、半身まひによる歩行困難で、宅内はヘルパーさんにより家事援助でなんとかできている状態。				
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				
緊急連絡先	連絡先1	住 所	和歌山県和歌山市小松原通□□□	対象世帯との関係	弟
		ふりがな	わかやま じろう	電 話	000-0000-0000
		氏 名	和歌山 次郎		
	連絡先2	住 所	橋本市隅田町垂井□□□	対象世帯との関係	友人
		ふりがな	すだ たかこ	電 話	0736-37-△△△△
		氏 名	隅田 高子		

※ 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を閲覧し、使用することに同意します。

年 月 日 氏 名 **福祉 太郎**