

# 川口市ふれあい収集利用申請書

(あて先) 川口市長

申請者	ふりがな	かわぐち たろう	電 話	携帯可
	氏 名	川 口 太 郎	048-258-△△△△	
	住 所	川口市 青木2丁目1番1号		
	住宅分類	一戸建て・共同住宅 (オートロック 有・無) (エレベーター 有・無)		
生年月日	S28 年 11 月 10 日 ( 67 歳)		性 別	男・女
申請者の状況	要件①	介護度 ( 介護1 ) 障害 ( ) その他 ( )		
	要件②	同居者 (有 無) 同居者名及び関係 ( )		
	要件③	協力者 (有 無) 協力者名・関係・協力内容 ( )		
代理申請者	ふりがな	かんきょう いちろう	電 話	携帯可
	氏 名	環 境 一 郎	048-251-△△△△	
緊急連絡 対応者	事業所名等	ふれあい居宅介護支援事業所	FAX	048-254-△△△△
	住 所	川口市 青木3丁目16番1号	申請者との関係 ( ケアマネジャー ) 申請者の承諾済 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	
連絡の 取れる 親類等	ふりがな	かわぐち じろう	電 話	携帯可
	氏 名	川 口 次 郎	048-228-△△△△	
備 考	住 所	川口市青木3丁目6番1号		
	(ごみ出しが出来ない理由・病名等) (例) 脊柱管狭窄症により歩行困難であり、ごみを集積所まで持っていくことができない。			
同 意 書				
私は、川口市ふれあい収集利用申請書の提出に当たり、申請に係る決定に必要な事項及び決定後のふれあい収集実施継続等に係る必要な事項について、川口市が保有する私に関する個人情報(調査・閲覧すること及び当該民生委員等)に対し、私の世帯状況等を聴取することに同意します。				
申請者署名 川 口 太 郎				

※介護保険被保険者証の要介護の区分、身体障害者手帳の障害程度、精神障害者保健福祉手帳の障害等級、療育手帳の障害程度その他介助を要する程度が判る書類の写しを添付してください。

※市役所記入欄

受付年月日	年 月 日 ( )	受付担当者名	
受付方法・調査立会者	持 参 ・ 郵 送 ・ FAX	立会者名 ( )	
訪問調査予定日時	年 月 日 ( )	午前・午後	時 分