

川西市サポート収集申請書

年 月 日

川西市長 へ

申請者

住 所	
氏 名	
電 話 番 号	
対象者との関係	

川西市サポート収集実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

対象者

住 所	川西市			
世 帯 員 の 状 況	氏 名	生 年 月 日	続 柄	対 象 区 分
			本人	要介護() 身体障がい者(級)
				要介護() 身体障がい者(級)
				要介護() 身体障がい者(級)
電 話 番 号				
現在のごみ 排出状況	本人 ・ 家族 ・ 近所の方 ・ 親族 ・ ヘルパー その他()			

※ 要介護度または障がいの程度を証する書類を添付すること

ごみをステーションまで出せない理由

--

同 意 書

川西市サポート収集の利用申込みを行うに当たって、次の事項に同意します。

1. 申請における対象者及び世帯の状況等について、関係機関に対して照会し、又は情報提供す
2. 地域自治会長、担当地区民生委員及び介護支援専門員への情報提供を承諾します。

年 月 日	氏名	(自署)
-------	----	------