

大阪市ふれあい収集申込書（粗大ごみ）

環境局長様

次のとおり、ふれあい収集を申し込みます。

希望者 住所	〒 大阪市 区
希望者 氏名	(ふりがな)
電話番号	
生年月日	年 月 日生
該当要件	排出場所までのごみの持ち出しが困難な世帯であり、かつ、下記のいずれかに該当します。 <input type="checkbox"/> 満65歳以上のひとり暮らし <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳の交付を受けているひとり暮らし <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けているひとり暮らし <input type="checkbox"/> 療育手帳の交付を受けているひとり暮らし <input type="checkbox"/> 介護保険の要介護・要支援の認定を受けているひとり暮らし <input type="checkbox"/> その他上記に準じた事由（次の理由）による世帯理由
収集を希望する粗大ごみの種類等	
収集希望日 (期間)	年 月 日 ～ 年 月 日
同意確認	粗大ごみのふれあい収集を申し込むにあたり、屋内からの持ち出しを依頼する場合、大阪市職員が故意または重大な過失による場合を除き、不測の事故により生じた損害について、大阪市及び大阪市職員に対して一切賠償請求をいたしません。 <input type="checkbox"/> 上記内容について同意します。