

大阪市ふれあい収集申込書（粗大ごみ以外）

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	フリガナ
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 ごみの種類	<input type="checkbox"/> 普通ごみ <input type="checkbox"/> 資源ごみ（缶・びん・ペットボトルなど） <input type="checkbox"/> プラスチック資源 <input type="checkbox"/> 古紙・衣類
安否確認通報 サービスに ついて	<input type="checkbox"/> 希望する 連絡先 氏名 電話番号 希望者との関係 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー・ヘルパー等 <input type="checkbox"/> 親族（続柄 ）