第２号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

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 | 明治・大正・昭和・平成　　　　　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。  □ ６５歳以上のひとり暮らし  □ 身体障がい者手帳の交付を受けているひとり暮らし  □ 精神障がい者福祉手帳の交付を受けているひとり暮らし  □ 療育手帳の交付を受けているひとり暮らし  □ 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  □ 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。     * 上記内容について同意します。 |