第４号様式

ふれあい収集申込内容調査票（粗大ごみ）

|  |  |
| --- | --- |
| **項　目** | **内　　容** |
| **面談実施日** | 令和　　　　年　　　　月　　　　日□本人以外の同席者（　　　　　　　　　　　　　） |
| **希望者** | 住　　所　　　　　　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふ　り　が　な氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　明治・大正・昭和・平成　　　　年　　月　　日　（満　　歳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　緊急時の連絡先ふ　り　が　な氏　　名　　　　　　　　　　　　　　申込者との関係（　　　　）　電話番号　　　　　　　　　　　　　 |
| **同居者** | □なし□ありふ　り　が　な氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　申込者との関係（　　　　）生年月日　明治・大正・昭和・平成　　　　年　　月　　日　（満　　歳） |
| **別居の親族等の内、最も近隣の者** | 住　　所　　　　　　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふ　り　が　な氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　希望者との関係（　　　　）　 |
| **対象要件** | □高齢者（65歳以上）の確認資料　□運転免許証　　□健康保険証　　□住基カード　　□パスポート　□在留カード　　□敬老優待証　　□その他（　　　　　　　　　　　）□障がい者等の確認資料　□身体障がい者手帳□精神障がい者保健福祉手帳（令和　　　年　　　月　　　日期限）　　　　　□療育手帳□介護保険の認定の確認資料　□要支援（１・２）（令和　　　年　　　月　　　日期限）　□要介護（１・２・３・４・５）（令和　　　年　　　月　　　日期限）□その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **収集方法** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **収集日　　（期間）** | 年　　　月　　　日　　　～　　　年　　　月　　　日 |
| **その他** |  |

上記のとおり、確認しました。（令和　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所長 | **注** | **注** | 技能統括主任 | 面談者 |
|  |  |  |  |  |

備考　注の部分にこの領収書の決裁に必要な者の職名を記載する。