第３号様式

ふれあい収集申込内容調査票（粗大ごみ以外）

|  |  |
| --- | --- |
| **項　目** | **内　　容** |
| **面談実施日** | 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　 　　　　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　 　　　 年　　月　　日　（満　　歳） |
| **排出状況**  **申込理由** |  |
| **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（ 　　　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）（ 　　　年　　　月　　　日期限）  　□要介護（１・２・３・４・５）（ 　　　年　　　月　　　日期限）  □その他  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **収集希望品目**  **・**  **排出場所等** | □普通ごみ　　　　　　　玄関先・その他（　　　　　　　　　　）  □資源ごみ　　　　　　　玄関先・その他（　　　　　　　　　　）  □プラスチック資源　　　玄関先・その他（　　　　　　　　　　）  □古紙・衣類　　　　　　玄関先・その他（　　　　　　　　　　）  収集曜日： | |
| **収集時の**  **安否確認** | □希望する　　□希望しない  （希望する場合の連絡先）  ふ　り　が　な  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　申込者との関係（　　　　）  　電話番号 | |
| **収集開始日** | 年　　　月　　　日 | |
| **その他** |  | |

上記のとおり、確認しました。（ 　　年　　月　　日）

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

備考　注の部分にこの調査票の決裁に必要な者の職名を記載する。