第１号様式（第４条関係）

郡山市要援護者ごみ戸別収集事業申請書

申請日　　年　　月　　日

郡山市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

利用者との関係

次のとおり、郡山市要援護者ごみ戸別収集事業の利用を申請します。

1　利用しようとする者

住　　所	〒		
氏　　名		電話番号	
生年月日	年　　月　　日		
要介護認定・障がいの程度等	□要介護度（　　） □障がいの内容・程度（　　） □その他（　　）		
家屋の状況	□一戸建　・　□集合住宅（自宅玄関のある階　　階）		
排出希望場所	□玄関先　・　□その他（　　）		

2　同居家族の状況（記載欄が不足する場合は裏面又は別葉に記載すること。）

氏　　名		電話番号	
生年月日	年　　月　　日		
要介護認定・障がいの程度等	□要介護度（　　） □障がいの内容・程度（　　） □その他（　　）		

3　これまでのごみ出しの方法

4　緊急連絡先

住　　所	〒		
氏　　名		電話番号	
利用者との関係			

私は、郡山市要援護者ごみ戸別収集事業の申込及び利用に必要な限度において、個人情報の取り扱いに係る次の事項に同意します。

・市が保有する私の世帯情報、介護保険情報又は障がいの程度等の情報を閲覧すること。

・ごみ出しの状況や安否確認の結果に関する情報を、市、収集業務に従事する職員及び関係機関が共有すること。

利用者氏名　　印（本人自署の場合は押印不要）