様式第１号（第４条関係）

吉川市パートナー収集利用申請書

平成　　年　　月　　日

吉川市長　あて

住　　所　吉川市
申請者　氏　　名　　㊞
電話番号

ごみをごみ集積所まで持ち出すことが困難で、かつ、身近な人の協力が得られないことから、パートナー収集を利用したいので、吉川市パートナー収集実施要綱第４条の規定により下記のとおり申請します。

なお、私及び私の家族についてごみの持ち出しの困難な状況を把握するために必要な場合は、市長が福祉サービスの利用状況等について調査することを承諾します。

記

<table>
<tr><td rowspan="6">世帯員</td><td>氏　　名</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>．　．</td><td>．　．</td><td>．　．</td><td>．　．</td></tr>
<tr><td>年　　齢</td><td>歳</td><td>歳</td><td>歳</td><td>歳</td></tr>
<tr><td>障害者手帳</td><td>級</td><td>級</td><td>級</td><td>級</td></tr>
<tr><td>介護認定</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>健康状態</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">排出場所</td><td colspan="4">□　門前　　□　玄関前　　□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">緊急連絡先</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>申請者との関係</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td>（　　）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>申請者との関係</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td>（　　）</td></tr>
</table>

備考　申請者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。