

明石市要援護者ごみ戸別収集申請書

年 月 日

明石市長 様

申請者（代理人） 住所 : _____
 氏名 : _____
 電話番号 : _____
 申請者との関係 : _____

申請者	住所				電話番号			
	氏名		生年月日	年	月	日生	歳	
申請要件		1. 高齢者（要介護度： _____ 認定期間： _____ 年 月 日まで） 2. 障害者						
(ホームヘルプサービス・障害福祉サービスの利用状況)								
(ごみをステーションまで排出できない理由)								
(今までのごみの排出方法)								
世帯員の状況	氏名	年齢	続柄	備考				
緊急連絡先	住所				電話番号			
	氏名				申請者との関係			
介護支援専門員等	氏名			施設名				
	住所				電話番号			

※必要書類を添付してください（裏面参照）。

同意書	
明石市長 様	
「明石市要援護者ごみ戸別収集」の収集実施の決定及び収集実施において、本申請書及び添付書類の内容について調査することに同意します。	
申請者氏名： _____	

申請書の提出にあたっての注意事項について

- (1) 原則、申請者本人により申請してください（申請者欄は申請者本人の住所・氏名・電話番号を記入してください）。
- (2) 上記（1）が困難な場合は親族や介護支援専門員、日々の介護に携わる方が代理人として申請することができます。
但し、同意書は、必ず申請者本人が署名してください。（代理人不可）
- (3) 申請にあたっては以下の書類を添付してください。
 - ①申し込み要件が「高齢者」の場合
 - ア：介護保険被保険者証の写し
 - イ：ホームヘルプサービスを利用していることが確認できる書類の写し
 - ②申し込み要件が「障害者」の場合
 - ア：身体障害者手帳、療育手帳、または精神障害者保健福祉手帳の写し
 - イ：障害福祉サービスを利用していることが確認できる書類の写し
- (4) 本書の提出は郵送、または直接、収集事業課に持参してください（FAX不可）。