

高齢者・障がい者戸別収集申請書

宛先 板橋区長

高齢者・障がい者戸別収集を受けたいので下記の通り申請します。 申請年月日 年 月 日

申請者	氏名	ふりがな	生年 月日	年 月 日(歳)	世帯 人数	人	
	住所	板橋区 町 丁目 番 号				エレベーター	有り・無し
	建物名称 (階) 電話() 介護認定 : 要介護 (1. 2. 3. 4. 5) ・ 要支援 (1. 2) 障がいの区分 : 身体 (肢体・視覚・内部・その他) _____ 級 知的 _____ 度 その他 :						
申請者の代理人	氏名	ふりがな	申請者との関係				
	住所	板橋区 町 丁目 番 号	電話				
申請者の同居人	氏名	ふりがな	申請者との関係	年齢			
	介護認定 : 要介護 (1. 2. 3. 4. 5) ・ 要支援 (1. 2) 障がいの区分 : 身体 (肢体・視覚・内部・その他) _____ 級 知的 _____ 度 その他 :						
緊急時の連絡先	No.1 氏名	ふりがな	申請者との関係				
	住所					電話	
	No.2 氏名	ふりがな	申請者との関係				
	住所					電話	

⇒ 裏面にも記入事項があります。

現在のごみ出しの状況をお書きください。

1 誰がごみを出していますか :

2 どのように出していますか :

ごみを集積所まで出せない理由をお書きください。

1 身体的理由 :

2 住居環境 :

3 その他の理由 :

添付書類

- 1 介護保険対象者は、介護保険被保険者証または要介護度の決定通知書のコピーを添付してください。
- 2 障がいのある方は、交付を受けている障害者手帳のコピーを添付してください。

申請に当たっては、下記のことを承諾します。

- 1 ごみを適正に分別し、事前に清掃事務所と打ち合わせをした場所、時間に排出します。
- 2 不在となることがあらかじめわかるときは、事前に連絡します。
- 3 戸別収集の必要がなくなったとき、又は中断する事由が発生したときはすみやかに連絡します。
- 4 戸別収集サービスの申請にあたり、申請内容の確認に必要な範囲において、板橋区が保有する私個人にかかわる福祉関係の個人情報を清掃事務所が利用することを承認します。