様式第１号（第３条関係）

坂出市ふれあい収集利用申請書

年　　月　　日

坂出市長　殿

申請者　　住所

　　　　　氏名

　　　　　電話　　　―　　　　―

　　　　　利用者との続柄

次のとおり，坂出市ふれあい収集実施要綱第３条の規定により利用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな |  |  | | |
|  | 氏名 |  |  | | |
|  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 電話 | ―　　　― | |
|  | 住所 | 坂出市 | | | |
| 緊急時連絡先 | 氏名 |  | 利用者との続柄 | |  |
|  | 住所 |  | | | |
|  | 電話 | ―　　　　　― | | | |
| 世帯の状況 | | 高齢者等または身体障がい者等の単身世帯  高齢者等または身体障がい者等のみで構成される世帯（　　人）  その他市長が特に必要と認める世帯 | | | |
| 介護および  障がいの程度 | | 氏名：  ☐要介護（２ ３ ４ ５）  ☐身体障害者（１級 ２級）　☐療育（Ⓐ Ａ）  ☐精神 １級 | 氏名：  ☐要介護（２ ３ ４ ５）  ☐身体障害者（１級 ２級）　☐療育（Ⓐ Ａ）  ☐精神 １級 | | |
| 担当ケアマネジャー | | 事業所：  氏　名：  連絡先： | | | |
| 同意書　　ふれあい収集を利用するにあたり，市長が必要とする要介護認定  情報等を確認することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者署名 | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 適　当  申請を　　　と認める  不適当 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |