様式第１号（第３条関係）

**記　入　例**

あんしん訪問収集申請書

□□年〇〇月△△日

豊川市長　殿

　次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | フリガナ | トヨハシ　サクラ | 対象者との関係 | 長 女 |
| 氏　　　　名 | 豊　橋　　さ く ら |
| 住　　　　所 | 豊橋市〇〇町□□番地電話番号　０５３２－△△―□□ |

（※申請者が対象者本人の場合、利用者氏名・住所・電話番号は記載不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利　　　用　　　者 | ※ | フリガナ | 　トヨカワ　ハナコ |
| 氏　　　名 | 　豊　川　花　子 |
| 住　　　所 | 豊川市△△町□丁目〇番地電話番号　０５３３－□□―〇〇 |
| 生年月日 | 　昭和〇〇年□月△△日 | 世帯人数 | １人 |
| 対象要件（該当するものに○を付けてください。） | 1. 要介護認定を受けている者

２　身体障害者手帳の交付を受けている者３　精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者４　療育手帳の交付を受けている者５　傷害等により一時的にごみ出しができなくなった者６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 緊急連絡先 | 氏　　　　名 | 豊　橋　　さ く ら | 対象者との関係 | 長 女 |
| 住　　　　所 | 豊橋市〇〇町□□番地電話番号 ０５３２－△△―□□ |
| 備考 | 代筆　　〇〇ヘルパー　平 尾 清 子 |

この申請に係る上記の内容の確認のため、市が調査することに同意します。

本人氏名　豊 川 花 子