様式第１号（第４条関係）

ごみ収集サポート事業利用申請書

兼要介護区分状態等調査同意書

　　年　　月　　日

　幕別町長　　　　　　様

　次のとおり申請します。なお、私の世帯に係る世帯の状況、要介護区分状態等、障がいの区分等について調査されることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 | ※本人が手書きできない場合は、記名押印してください。 | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 年　齢 | 歳 |
| 住　　所 |  | | 電話番号 |  |
| 状　　況 | □　要介護（　）　　□　要支援（　）  □　身体障がい１・２級　　□　知的障がい重度　　□　精神障がい１級  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 申請理由 | |  | | | |
| 緊急連絡先 | | 氏　名 |  | 続　柄 |  |
| 住　所 |  | 電話番号 |  |
| 世帯員 | 氏　　名 |  | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 年　齢 | 歳 |
| 状　　況 |  | | | |
| 世帯員 | 氏　　名 |  | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 年　齢 | 歳 |
| 状　　況 |  | | | |
| 世帯員 | 氏　　名 |  | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 年　齢 | 歳 |
| 状　　況 |  | | | |