

様式第 1 号(第 5 条関係)

高齢者等ごみ出し支援事業利用申請書

年 月 日

行方市長 宛て

申請者 住所 行方市
氏名

行方市高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、
下記のとおり申請します。

記

利用者	住所	行方市	電話番号
	氏名		生年月日
該当区分	☐ おおむね75歳以上の高齢者のみの世帯 ☐ 障がい者世帯 ☐ その他（ ）		
世帯状況	世帯区分	☐ 単身世帯 ☐ 同世帯人あり	
	同世帯人の状況	父・母・夫・妻・子・その他（ ）	
家庭ごみをごみ集積所へ搬出することができない理由			
民生委員 意見		氏名	