

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

（宛先）むつ市長

むつ市ごみ出し支援事業利用申請書

むつ市ごみ出し支援事業を利用したいので、むつ市ごみ出し支援事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

（申請者） 利用しようとする者	ふりがな		生 年	大・昭・平
	氏 名		月 日	年 月 日
	住 所			
	電 話			
	緊急連絡先			

※申請代行する場合、委任の同意を得てください。

むつ市ごみ出し支援事業に係る手続きを委任します。 申請者
---------------------------------

申請 代 行 者	ふりがな		申請者 と の 続 柄	
	氏 名			
	住 所			
	電 話			

世帯の状況（申請者以外、全員を記入してください）

氏 名	続柄	生年月日	年齢	介護・障がい区分（その他）
		大・昭・平 年 月 日	歳	
		大・昭・平 年 月 日	歳	
		大・昭・平 年 月 日	歳	

ごみをごみ収集ステーションまで排出できない理由

<input type="checkbox"/> 世帯員でごみ出しできる者がいない <input type="checkbox"/> 近隣に家族やごみ出しを頼むことができる者がいない <input type="checkbox"/> その他（詳しく書くこと）
---

収 集 日	もえるごみ	毎週木曜日 ・ 毎週金曜日	
	もえないごみ	第2水曜日 ・ 第3水曜日	
希望する排出場所	<input type="checkbox"/> 門扉付近	<input type="checkbox"/> 玄関先	<input type="checkbox"/> その他（ ）

裏面の確認事項について確認・承諾のうえ、申請ください。

申請に当たり、下記に該当すること

申請確認	<input type="checkbox"/> 世帯員全員が満65歳以上であり、介護保険法の規定により、要介護の認定を受けている者のみで構成され、居宅サービス計画においてごみ出しの支援が必要と確認できる世帯
	<input type="checkbox"/> 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）の規定により、障害支援区分の認定を受けている者で、ごみ出しの支援が必要とされる世帯

下記事項に承諾のうえ、申請します

承諾事項	<input type="checkbox"/> 市の指定するごみの捨て方、分別方法に従います。
	<input type="checkbox"/> 収集場所付近を衛生的に保ちます。
	<input type="checkbox"/> 戸別収集で回収するごみは、もえるごみ（週1回）、もえないごみ（月1回）とし、資源ごみ、粗大ごみ、その他処理困難物等は該当しないことを理解しています。
	<input type="checkbox"/> 一週間以上の不在（旅行、施設入所等）の場合は、市へ届け出ます。
	<input type="checkbox"/> 申請内容に変更があったときは、速やかに市へ届け出ます。
	<input type="checkbox"/> 市の指導・指示に従わない場合、利用の中止も有り得ることを承諾します。

この申請にかかる決定及びむつ市ごみの出し支援事業を行うために必要な範囲において、市が保有する私の世帯に関する個人情報を見直し、又は利用すること及び世帯状況等について、関係機関等から意見等を聴取することに同意し、必要に応じて市以外の関係機関等に、私の住所、世帯員の氏名、電話番号、その他の個人情報を提供することに同意します。

申請者 \_\_\_\_\_

【担当課処理欄】

申請受付日	令和 年 月 日（曜日）
申請理由	<input type="checkbox"/> 世帯員対応不可 <input type="checkbox"/> 協力者不在 <input type="checkbox"/> その他（ ）
世帯員確認	<input type="checkbox"/> 確認済（申請書に相違なし）
現場確認	<input type="checkbox"/> 確認済（令和 年 月 日）
	●設置場所 <input type="checkbox"/> 門扉付近 <input type="checkbox"/> 玄関先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
申請結果	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない (理由 )
収集日	●もえるごみ <input type="checkbox"/> 毎週木曜日 ・ <input type="checkbox"/> 毎週金曜日
	●もえないごみ <input type="checkbox"/> 第2水曜日 ・ <input type="checkbox"/> 第3水曜日
添付書類	
特記事項	
利用中止日	令和 年 月 日
※中止後5年保存	理由： _____ のため