

『大型ごみ等戸別収集』申請書

(あて先)富士市長

令和 年 月 日

住所

申請者 氏名

電話

『大型ごみ等戸別収集』の利用について次のとおり申請します。

● 利用者について					
ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)
住所	富士市			電話	
世帯区分	1. ひとり暮らし 2. 高齢者世帯 3. 重度身体障害者のみの世帯				

● 収集品目について					
品目(数)	()		幅	cm×高さ	cm×奥行 cm
品目(数)	()		幅	cm×高さ	cm×奥行 cm
品目(数)	()		幅	cm×高さ	cm×奥行 cm
品目(数)	()		幅	cm×高さ	cm×奥行 cm
品目(数)	()		幅	cm×高さ	cm×奥行 cm

● 電話連絡先・・・利用者以外を希望する場合に記入してください。					
ふりがな 氏名		続柄		電話	

【裏面も必ずご記入ください】

※ 収集事務処理欄					
処理欄 ①	受付日		確認日		確認者
処理欄 ②	処理日		収集担当者		処理依頼者確認 印

● 窓口に来た人

窓口に来た人	申請者本人 ・ 申請者との関係() ・ 居宅介護支援事業所など ()
	[担当者: 電話番号:]

● 利用条件の確認をお願いします

※利用条件の詳細はチラシに記載しています

以下の項目を確認し、「はい」か「いいえ」を○で囲ってください。
全て「はい」と回答した場合のみ本事業の利用が可能です。
 (一つでも「いいえ」の回答がある場合、本事業の利用はできません。)

項目	家族等の協力が得られず、大型ごみを集積所へ搬出することが困難である	はい ・ いいえ
	同一敷地・隣接地に65歳未満の親族が住んでいない	はい ・ いいえ
	玄関先など運び出ししやすい場所までの屋内移動が申請者等で可能である	はい ・ いいえ
	収集品目の中に家電リサイクル法対象品目を含まない	はい ・ いいえ
	事業活動で使用していたもの、引越しや改修工事、修理に伴い搬出されるものを含まない	はい ・ いいえ
	利用者が施設、病院等に入所、入院していない	はい ・ いいえ
	記載しているもの以外の追加品目はない	はい ・ いいえ

※重量過多のもの、搬出に危険が伴うもの、また搬出経路等が確保できない場合(間口や道路が狭い等)は、下見の段階でお断りすることがあります。

同意書

私(申請者)は、当申請書の記載内容が事実と相違ないこと、並びに、収集を依頼する私財について所有権を一切放棄し、いかなる処分、決定にも異議や苦情などの申立は行わないことに同意します。

利用者:

代筆者:

(代筆した場合は、利用者の印を押してください。)

※ 受付事務処理欄

申請 受付 (決裁)	課長	統括	主幹	課僚	担当	受付日

依頼 年月日	年	月	日	回収済	年	月	日
-----------	---	---	---	-----	---	---	---