

あんしんふれあい収集利用申請書

安城市長

太線内をご記入ください。

申請日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

申請者 収集を 希望する者	ふりがな 氏 名	あんじょう じろう 安城 次郎		電話 090-1234-●●●●● 0566-92-●●●●●
	住 所	安城市和泉町大下 38 番地 クリーンマンション 503 号室 住宅分類 一戸建て・共同住宅 (オートロック 有・無) (エレベーター 有・無)		
	生年月日	昭和 20 年 8 月 15 日 (80 歳)	性別	男・女
	申請者 の状況	要介護 (1・2・3・4・5) 同居人やごみ出しに協力してくれる人 (有・無) 関係 ()		
	申請理由	(ごみ出しができない理由、現状のごみ出し方法) 膝が悪く歩行困難であり、ごみステーションまでごみ出しに行くことができないため。		
代理申請者 申請者以外が 申請書を 提出する場合	ふりがな 氏 名	へきかい はなこ 碧海 花子		電話 090-5678-●●●●● メール anshin@●●●.com
	住 所 (事業所 所在地及び 事業所名)	安城市赤松町大北 78 番地 4 あんしんサービスセンター		申請者との関係 (ケアマネジャー) 代理申請することを 申請者承諾済 ☒ チェック
	代理申請者欄と同じ (はい・いいえ) ※いいえの場合は以下に記載			
連絡の 取れる 親族等	ふりがな 氏 名	あんじょう こうたろう 安城 甲太郎		電話 090-5678-●●●●● 0564-23-●●●●●
	住 所	岡崎市竜美新町 789 番地		申請者との関係 長男

※裏面も記入してください。

担当ケア マネジャー	代理申請者欄と同じ はい ・ いいえ) ※いいえの場合は以下に記載	
	ふりがな 氏 名	電話
	事業所 所在地 及び 事業所名	メール
備 考		

同 意 書

私は、あんしんふれあい収集利用申請書の提出及びその開始にあたり、以下の事項について同意します。

- ・安城市の保有する私に関する福祉関係情報及び住民基本台帳等の個人情報を、安城市が調査・閲覧・徴取すること。
- ・ごみが正しく分別されていない等の問題がある場合は、安城市が連絡の取れる親族等又は担当ケアマネジャーに連絡するとともに、収集せず残すこと。
- ・安城市が収集時に安否確認を実施し、問題を確認した場合には緊急時の対応を取るとともに、連絡の取れる親族等及び担当ケアマネジャーの間で情報の共有をすること。
- ・申請者がごみ保管用フタつきポリバケツ等及びビニール袋を用意し、集合住宅の場合は建物管理者に設置許可を取るなど、ごみの受渡しを確実にすること。
- ・鳥獣害その他の理由で収集前のごみが散乱した場合は、申請者の責任で清掃を行うこと。

令和 ● 年 ● 月 ● 日

申請者署名 安城 次郎

(代筆者署名 碧海 花子) (申請者との間柄 ケアマネジャー)