

様式第1号（第3条関係）

鳥取市ふれあい収集申請書

令和4年 11月 1日

鳥取市長 様

鳥取市ふれあい収集を、次のとおり申請します。

申請者	〒 680-0000 住所 鳥取市幸町 71 番地			
	フリガナ トットリ サチコ 氏名 鳥取 幸子	性別 男 ・ 女	生年月日 昭和 37 年 11 月 1 日 (60 歳)	電話番号 0857-30-8091
該当 の 状 況 件	氏名	年齢	続柄	状況（要介護度・障がい等級）
	鳥取 幸子	60	本人	<input type="checkbox"/> 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 1 ・ 2 級 <input type="checkbox"/> 知的障がいA <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 1 級 <input checked="" type="checkbox"/> 肢体不自由 3 級以上かつ車いすで生活
				<input type="checkbox"/> 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 1 ・ 2 級 <input type="checkbox"/> 知的障がいA <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 1 級 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 3 級以上かつ車いすで生活
				<input type="checkbox"/> 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 1 ・ 2 級 <input type="checkbox"/> 知的障がいA <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 1 級 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 3 級以上かつ車いすで生活
近隣の親族・住民等の協力の有無				<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 親族の協力有 <input type="checkbox"/> 近隣住民等の協力有
ふれあい収集を申し込む理由 （集積所までのごみ出しが 困難な理由等）	積雪時は車いすでのごみ出しが困難なため			
今までのごみの排出方法	<input type="checkbox"/> ホームヘルパーに出してもらっている <input type="checkbox"/> 民生委員など、地域の人に出してもらっている <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 自分で出している ）			
収集を希望するごみの種類	<input type="checkbox"/> 可燃 <input type="checkbox"/> 食品トレイ <input type="checkbox"/> 資源 <input type="checkbox"/> 小型破碎 <input type="checkbox"/> プラスチック <input type="checkbox"/> ペットボトル <input type="checkbox"/> 古紙類 <input type="checkbox"/> 乾電池等 <input checked="" type="checkbox"/> 全品目			

希望するごみの排出場所	<input type="checkbox"/> 玄関先 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ 駐車場、1階共用スペース ）				
収集時に関する事項	収集車両が排出場所まで行くこと <input checked="" type="checkbox"/> 了承する <input type="checkbox"/> 了承しない（理由 _____）				
指定居宅介護支援事業者又は指定特定相談支援事業者	事業所名（ _____ ）電話番号（ _____ ） <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> 相談支援専門員 氏名 _____				
ホームヘルパー派遣の状況	事業所名（ _____ ） 派遣時間 _____ 曜日 _____ 時～ _____ 時				
緊急時の連絡先	住所	鳥取市富安2丁目138番地4			
	氏名	鳥取 太郎	電話	090-1234-5678	続柄 子
特記事項等					
<ul style="list-style-type: none"> ・車いすで生活をしている。車いすは介護の制度でレンタルをしている。 ・家の中では手すり等を使い歩行しているが、外出時は車いす（障がいの補装具費の支給）を利用している。 ※できる限り、車いすの取得状況（障害・介護・自費購入・その他）が分かるように記入してください。					
ふれあい収集が決定されたときは、収集の際、敷地内に立ち入ることに同意します 申請者 鳥取 幸子 印 印					
届出者	住所	鳥取市富安2丁目138番地4			
	フリガナ	トットリタロウ	申請者との関係	子	
	氏名	鳥取 太郎	電話番号	090-1234-5678	

申請者の自署の場合は押印不要

【処理欄】 ※記入不要

受付日	年 月 日 ()	審査職員氏名	
認定結果	可 ・ 否	認定番号	高 ・ 障 号
特記事項			