

|                                     |              | 年              | 月 | 日       |
|-------------------------------------|--------------|----------------|---|---------|
| こまやか収集申込受付票兼調査記録表                   |              |                |   |         |
| 利用者                                 | 住 所          |                |   |         |
|                                     | 氏 名          |                |   |         |
|                                     | 生年月日         | 年              | 月 | 日 (満 歳) |
|                                     | 電話番号         |                |   |         |
|                                     | 世帯人数         |                |   |         |
| 同居者                                 | 氏 名          |                |   |         |
|                                     | 生年月日         | 年              | 月 | 日 (満 歳) |
|                                     | 氏 名          |                |   |         |
|                                     | 生年月日         | 年              | 月 | 日 (満 歳) |
|                                     | 対象区分         |                |   |         |
| 申込者 (利用者<br>本人が申し込む<br>場合は記入不<br>要) | 住 所          |                |   |         |
|                                     | 氏 名          |                |   |         |
|                                     | 電話番号         |                |   |         |
|                                     | 利用者との間柄      | 親族・介護者・その他 ( ) |   |         |
| 連絡先                                 | 住 所          |                |   |         |
|                                     | 氏 名          |                |   |         |
|                                     | 電話番号         |                |   |         |
|                                     | 利用者との間柄      | 親族・介護者・その他 ( ) |   |         |
| 連絡先                                 | 住 所          |                |   |         |
|                                     | 氏 名          |                |   |         |
|                                     | 電話番号         |                |   |         |
|                                     | 利用者との間柄      | 親族・介護者・その他 ( ) |   |         |
| 対象区分                                | (1) 高齢者の世帯   |                |   |         |
|                                     | (2) 身体障害者の世帯 |                |   |         |
|                                     | (3) 精神障害者の世帯 |                |   |         |
|                                     | (4) 知的障害者の世帯 |                |   |         |
|                                     | (5) その他      |                |   |         |
| 民生委員                                | ( 電話 )       |                |   |         |

(裏)

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| 訪問日時                                     | 年 月 日 ( ) 時                      |
| 立会人<br>有<br>無                            | 住 所                              |
|  | 氏 名                              |
|  | 間 柄                              |
| 対 象 区 分                                  |                                  |
| (1) 高齢者の世帯<br>要介護認定 有 ( ) ・ 要支援 ・ 無      |                                  |
| (2) 身体障害者の世帯<br>身体障害者手帳 有 ( ) ・ 級) ・ 無   |                                  |
| (3) 精神障害者の世帯<br>精神障害者保健福祉手帳 有 ( ) 級) ・ 無 |                                  |
| (4) 知的障害者の世帯<br>療育者手帳 有 ( ) ・ 無          |                                  |
| (5) その他 ( )                              |                                  |
| 状況                                       |                                  |
| 収 集 内 容                                  |                                  |
| 排出日                                      |                                  |
| 排出場所                                     | 玄関前 ・ ( )<br>{ 粗大ごみ 屋内 (立会い者 ) } |
| 備考                                       |                                  |

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。