

まごころ収集申込書

受付日 年 月 日

対象者	フリガナ		生年月日	明・大・昭 年 月 日		
	氏名			性別	男	・
住所		電話(自宅)	— —			
		(携帯)	— —			
		緊急連絡先	— —			
(氏名・		本人との関係・)	

申込者	フリガナ		本人との 関係			
	氏名					
住所		電話(自宅)	— —			
		(携帯)	— —			

申込理由	独居老人・高齢者世帯・介護保険・障がい者・その他()		
現在の排出状況	同居の家族・別居の家族・近隣の人・その他()		

回収希望内容(希望の項目に○をつけてください)

希望曜日			希望頻度			
第一希望	月	・ 火	・ 木	・ 金	曜日	毎週1回 指定週(1・2・3・4・5) その他()
第二希望	月	・ 火	・ 木	・ 金	曜日	
第三希望	月	・ 火	・ 木	・ 金	曜日	
希望事項						

特記事項(民生委員からの一言(氏名と印)) _____

※収集時間は午前10時~11時となります。

※水、土、日曜日及び12月31日から翌年1月3日は除きます。

※周回ルート、件数の都合上希望に添えない可能性がございます。

※通院等の理由により、不可の曜日があれば希望事項欄に理由と共に書いてください。

※記載がない場合、頻度は毎週1回、曜日はこちらの都合で決定いたします。

※収集決定の際は、ごみの排出用にポリバケツ等を用意していただくことになります。

※町指定のごみ袋を使用していただき、ごみの分別は必ず行ってください。

○裏面に付近見取り図を記載してください。

付近見取り図（ご自宅と現在のごみ置き場）

