

年 月 日

田川市長 殿

（申込者） 住 所：

氏 名：

電話番号：

申請者との関係：

田川市ふれあい収集事業利用申請書

ふれあい収集事業を利用したいので、田川市ふれあい収集事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申 請 者	氏 名		男 ・ 女	電話番号	
	住 所	田川市			
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)			
	要 件 ①	高齢・身体障害者 (種 級 障害名) ・その他			
	要 件 ②	同居者 (有 ・ 無)			
	要 件 ③	協力者 (有 ・ 無)			
世 帯 員 (本人以外)	氏 名	性 別	続 柄	生 年 月 日	健 康 状 態 ・ 介 護 認 定
申 請 理 由					
搬 出 希 望 場 所	<input type="checkbox"/> 自宅玄関前 <input type="checkbox"/> その他 ()				
緊 急 先 連 絡 先	住所： 氏名： 電話番号：				
そ の 他	<input type="checkbox"/> 声かけ (要 ・ 不要) <input type="checkbox"/> インターホン・チャイム (有 ・ 無)				