様式第１号（第４条関係）

年　月　日

高岡市長　あて

申請者
〒（　　－　　）
住　所
氏　名
TEL

高岡市ひとり暮らし高齢者のごみ個別収集実施申請書

下記の事由により申請します。また、下記事項について市が調査し確認することに同意します。

No.

※該当する□にチェックをつけてください。

利用者区分	□ひとり暮らし高齢者 □要介護１　□要介護２　□要介護３　□要介護４　□要介護５ □その他緊急利用者			申請区分	□初回 □継続
利用者	住所（収集場所）	〒　　―	電話		
	氏名		生年月日（年齢）	明・大・昭　　年　月　日（　歳）	
現在までのごみの搬出の方法	□本人　□家族　□親族　□近隣の方　□ヘルパー □その他（　　）				
ごみの搬出ができなくなった理由	（　　）				
＊環境サービス課記入欄	ごみ収集支援の要否　　要・否				

緊急連絡先	住所	〒　　―	電話	
	氏名		利用者との関係	

ケアマネジャー等の連絡先	事業所名		氏名	
	住所	〒　　―	電話	