福山市ふれあい収集現況届出書

福 山 市 長 様

福山市ふれあい収集実施要綱 第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

[利用者が記入できない場合は、親族や支援者による代筆が可能です。]

■利用者情報記入欄

利用者 (被利用者)	ふりがな		性 別	生 年 月 日	年齢(届出時)	
	名 前		男・女	年 月 日	歳	
	住 所 (住民登録地)	〒 ー			電話番号(携帯番号)	
		福山市			() ー	
	所持する手帳等 の区分・等級	※介護保険被保険者証または各種手帳、その他難病疾患などを証明する書類の写しが必要です。 要介護() ・ 身体() ・ 精神() ・ 療育() ・ その他()				
本人の状況	※現在の身体状況やその他事情など、福山市ふれあい収集の継続が必要な理由を具体的に記入してください。					

■利用者以外が届け出する場合の記入欄

届出書 提出者	名 前 及び 事業所名	(名前)	本人との関係
		(事業所名)	
	住 所 又は 所在地	〒 ー	電話番号(携帯番号)
	福山市	() ー	