

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	ふりがな		生年月日	年齢(届出時)
	名前		年 月 日	歳
	住所 (住民登録地)	〒 -	電話番号(携帯番号)	
		福山市	() -	
	所持する手帳等の区分・等級	※介護保険被保険者証、各種手帳その他ごみ出しが困難であることを証明でき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る場合の記入欄

届出書提出者	名前 又は 事業所名	(名前)	本人との関係
		(事業所名・担当者名)	
	住所 又は 所在地	〒 - 福山市	電話番号(携帯番号) () -