

受付 No. _____

（宛先）松山市長

次のとおり、ふれあい収集を申し込みます。

※太枠内のみ記入ください。

申請者 本人 ・ 代理人	住所	〒 _____ -----	TEL（携帯電話等） _____-_____ (_____)
	氏名	ふりがな _____	希望者との関係 _____
希望者	住所	〒 _____ -----	TEL（携帯電話等） _____-_____ (_____)
	住宅分類	一戸建て・共同住宅（オートロック有・無）	声かけ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	氏名	ふりがな _____	同居者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	生年月日	_____年 _____月 _____日	年齢 _____
緊急 連絡先	住所	〒 _____ -----	TEL（携帯電話等） _____-_____ (_____)
	氏名	ふりがな _____	対象者との関係 _____
担当 マネージャー	住所 事業所名	〒 _____ -----	TEL（携帯電話等） _____-_____ (_____)
	氏名	ふりがな _____	
同意欄	<p>私は、松山市ふれあい収集利用申請書の提出に当たり、申請に係る決定に必要な事項及び決定後のふれあい収集実施継続等に係る必要な事項について、松山市が保有する私に関する個人情報を調査・閲覧すること及び民生委員等に対し、私の世帯状況等を聴取することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">希望者署名 _____</p>		

※介護保険被保険者証，身体障害者手帳等の申込要件に該当することが分かる書類の写しを添付してください。

※利用者状況の変更があれば、直ちに清掃課へ連絡ください。

決定区分	<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない
収集開始日	
実施しない理由	

希望者の承諾確認

所属長		担当