第３号様式（第５関係）

受付番号

令和　　年　　月　　日

粗大ごみふれあい収集利用申請書

　調布市長　宛

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　（　　歳）

電話番号

調布市ふれあい収集実施要項第５第１項の規定により申請します。

記入者　□市職員　□親族　□代理人　　　　　　氏名

事業所名

連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請理由 | １　介護保険法に基づく要介護認定を受けた者のみで構成される世帯  ２　身体障害者手帳記載の障害の程度が１級又は２級の者のみで構成される世帯  ３　精神障害者保健福祉手帳記載の障害の程度が１級又は２級の者のみで構成される世帯  ４　６５歳以上の者のみで構成される世帯（高齢単身・高齢者世帯）  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 住　　居 | 戸建　　　　集合住宅（エレベーター　　有　・　無　） | |
| 品　目  合計　　　点　金額　　　　　　円 | | |
| 収集予定日時 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　午後　・　午前 |

承　諾

粗大ごみの持ち出しの際に発生した著しい事故を除き，建物，家具等への軽微な損傷事故については，

市が損害賠償の責任を負わないことを承諾します。

氏名

完了確認

収集日時　令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分

粗大ごみの持ち出しについて，滞りなく作業が完了したことを確認しました。

氏名