

〇〇年〇〇月〇〇日

高砂市ふれあい収集利用申請書

代理申請の場合は、代理人の住所・氏名

高砂市長 様

申請者 住所 高砂市梅井6丁目1-1
美化センター介護事業所
氏名 梅井 美化子 (印)

高砂市ふれあい収集実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

Table with columns forフリガナ, 氏名, 住所, 電話番号, 申請理由, 事業所名, 担当者名, 緊急連絡先, etc.

[高砂市記入欄]

Table with columns for 受付年月日, 受付担当課, 面談予定日時, 決定区分, 添付書類, 特記事項, etc.

代理申請の場合でも、ここは利用者の直筆で。