

高砂市ふれあい収集申出書

年 月 日

高砂市長 様

利用者 住所

氏名 ⑩

電話番号

申出理由

（ ）

私（利用者）は、高砂市ふれあい収集の対象者の要件を全て満たしていませんが、上記の理由により、ごみステーションまでのごみ出しが困難ですので、高砂市が行う「ふれあい収集」を申し込みます。

◆民生委員又は介護支援専門員等による申し添え

利用者は、高砂市ふれあい収集の対象者と確認します。

住所又は事業所の所在地：

氏名又は担当者名： ⑩

電話番号：