

高砂市ふれあい収集申出書

年 月 日

高砂市長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

申出理由

Large empty rounded rectangular box for the application reason.

私（申請者）は、高砂市ふれあい収集の対象者の要件を全て満たしておりませんが、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

申請者は、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：

電話番号：