第１号様式（第３条関係）

ほほえみ収集利用申込書

年　　月　　日

（あて先）
秦　野　市　長

申込者　住　所
氏　名
電　話
利用者との続柄

次のとおりほほえみ収集の利用を申し込みます。

利用者	ふりがな 氏　　名		電話番号	
	生年月日	年　　月　　日		
	住　　所	秦野市		
申込理由		□　要介護認定者のため　　□　障害者のため □　傷病等のため □　その他（　　）		

緊急連絡先

連絡先１	住　所		利用者との関係	
	ふりがな 氏　名		電話番号	
連絡先２	住　所		利用者との関係	
	ふりがな 氏　名		電話番号	

同　　意　　書

秦野市ほほえみ収集事業の対象者の確認及び収集の決定について必要があるときは、利用者及び世帯の状況等について市の担当課及び民生委員に対して照会することを承諾します。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿