第１号様式（第４条関係）

厚木市愛の一声ごみ収集事業申請書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　　（あて先）厚木市長　 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　 ( ) 　 　　　　　 利用者との続柄　　　　　　　　　　　　　　厚木市愛の一声ごみ収集事業を利用したいので、次のとおり申請します。 |
| 利用者 | ふりがな氏　　名 |  |
| 生年月日 |  明 大 昭　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　（　　　歳） | 電 話 | 　　　－ |
| 　住　　所 | 厚木市 |
| 申請理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 同意事項 | 厚木市愛の一声ごみ収集事業の利用に当たり、必要に応じて私の身体状況について市長が保管している個人情報を取得することに同意します。　　令和　　年　　月　　日　利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　 |

本件、事業の利用の可否について、次のとおり決定してよろしいか。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課長 | 係長 | 係　　員 | 文書主任 | 公印使用承　　認 | 起　案 | 令和　　年　　月　　日 |
| 決　裁 | 令和　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  | 決定の可　否 | □可　　□否　　理由 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家族状況 | 氏　　　名 | 利 用 者との続柄 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**★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 | 　　　－ |
|  連 絡 先 ２ | 住　　所 |  | 利 用 者との関係 |  |
|  ふりがな氏　　名 |  | 電　　話 | 　　　－ |