

粗大ごみふれあい収集利用申請書

調布市長 宛

申請者 住所
氏名 (歳)
電話番号

調布市ふれあい収集実施要項第5第1項の規定により申請します。

記入者 市職員 親族 代理人 氏名
事業所名
連絡先

申請理由	1 介護保険法に基づく要介護認定を受けた者のみで構成される世帯 2 身体障害者手帳記載の障害の程度が1級又は2級の者のみで構成される世帯 3 精神障害者保健福祉手帳記載の障害の程度が1級又は2級の者のみで構成される世帯 4 65歳以上の者のみで構成される世帯（高齢单身・高齢者世帯） 5 その他（ ）
住居	戸建 集合住宅（エレベーター 有 ・ 無 ）
品目	
	合計 点 金額 円
収集予定日時	令和 年 月 日（ ） 午後 ・ 午前

承諾

粗大ごみの持ち出しの際に発生した著しい事故を除き、建物、家具等への軽微な損傷事故については、市が損害賠償の責任を負わないことを承諾します。

氏名 _____

完了確認

収集日時 令和 年 月 日 時 分

粗大ごみの持ち出しについて、滞りなく作業が完了したことを確認しました。

氏名 _____