

# 状況調査承諾書

「上越市ごみ分別及び搬出支援制度」利用申請に係る利用の可否の決定について、次に掲げる申請者及び同居家族全員の資料を毎年確認することを承諾します。

## 1 身体状況を確認する資料

- ・介護保険法第19条に規定する要介護認定又は要支援認定の有無
- ・身体障害者福祉法第15条に規定する身体障害者手帳の記載事項

年 月 日

住所 上越市

氏名

(宛先) 上越市長

※ 記載された個人情報は、上越市ごみ分別及び搬出支援事業に関する業務以外には使用しません。