第１号様式（第５条関係）

上越市ごみ分別及び搬出支援事業利用承認申請書

年　　月　　日

（宛先）上越市長

申請者　住　　所　上越市
氏　　名
電話番号

次のとおり上越市ごみ分別及び搬出支援事業の利用の承認を申請します。

<table>
<tr><td>世　帯　区　分</td><td colspan="4">□　ひとり暮らし高齢者世帯
□　高齢者世帯
□　その他の世帯</td></tr>
<tr><td>申　請　理　由</td><td colspan="4">□　寝たきり
□　身体が虚弱
□　身体障害
□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>希望する支援内容</td><td colspan="4">□　ごみの搬出
□　ごみの分別及び搬出</td></tr>
<tr><td rowspan="4">世 帯 の 状 況</td><td>世帯員の氏名</td><td>申請者との続柄</td><td>生年月日</td><td>備　　考</td></tr>
<tr><td></td><td>本人</td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>年　月　日</td><td></td></tr>
</table>

※　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。