

松戸市家庭ごみ訪問収集事業利用申請書

年 月 日

松戸市家庭ごみ訪問収集事業を利用したいので申請します。(※□欄にチェックをお願いします。)

[illegible]

(裏)

[緊急連絡先]

氏 名		
住 所		
電話番号	自 宅	
	勤務先	
利用希望者との関係		

氏 名		
住 所		
電話番号	自 宅	
	勤務先	
利用希望者との関係		

[担当者] ※ケアマネジャー等

氏 名	
事業所名	
住 所	
連絡先	

松戸市家庭ごみ収集事業の利用に関する同意について

☐	私は、松戸市家庭ごみ訪問収集事業の利用にあたり提供した個人情報について、廃棄物対策課が当該事業に必要な業務に利用すること及び必要に応じて現地調査を実施することについて同意します。
--------------------------	---

利用希望者 住所 _____

氏名 _____

同居者① 氏名 _____

同居者② 氏名 _____