

会津坂下町高齢者等訪問収集申請書

会津坂下町長 様

申請者

氏名 _____

続柄・関係性 _____

住所 _____

電話 _____

下記のとおり戸別訪問収集を受けたいので、申請します。

対象者氏名					
申請理由					
世帯員の状況	氏名		続柄	備考	
			本人		
緊急連絡先	連絡先1	氏名		対象者との関係	
		住所		電話	
	連絡先2	氏名		対象者との関係	
		住所		電話	
支援者意見 (担当ケアマネージャー ・民生委員等)		<p style="text-align: center;">支援者氏名 _____ 続柄・関係性 _____</p>			

* 申請理由には要介護度・障がい状況についても記入してください。