（別記第1号様式）

令 和　　年　　月　　日

豊島区出前ごみ収集申請書

豊島区長様

　　　　　　　　　　　　（申請者）（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　(　　歳)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　明・大・昭・平　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　豊島区　　　　　　丁目　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　方

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　（　　　）

　　　　　　　　　　（申請代理者）（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者との関係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　区　　　　　　丁目　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　（　　　）

豊島区出前ごみ収集実施要綱第3条に基づき、出前ごみ収集を

申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯構成 | 　　　単身　　・　　　　　人世帯 |
| 申請項目 | 1. 概ね65歳以上の高齢者のみで構成されている世帯
2. 障害者のみで構成されている世帯
3. その他(具体的に記入のこと：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)
 |
| ごみ出しが困難な理由 | 例：介護度数、障害の等級等を具体的に記入してください。 |
| 住まいの状況 | 戸建・アパート・マンション　　　　　　　　　　階　　　　　号屋　　　エレベーター　：　有・無 |
| 排出場所 |  |
| 緊急連絡先 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　本人との関係住　所電　話　　　（　　　　） |

　　豊島区が所有している私の個人情報について、この申請書の内容を確認する

　　ため、使用することに同意します。

　　　　　　　　　　　　令 和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　印

豊島区では、ごみ集積所にごみを出すことが困難な高齢者、

障害者等の世帯に対し、戸別の訪問収集を実施しています

* 対　象

　　　　高齢者、障害者等の世帯で、自力でごみを集積所まで出すことが困難であり、身近

　　　な人の協力を得ることの出来ない、下記の①～③のいずれかに該当する世帯

　①　区内居住の65歳以上の高齢者で構成されている世帯（おおむね介護保険の要介護度

2以上の人のみで構成されている世帯）

②　障害者のみ世帯（おおむね障害の程度が1、2級の人のみで構成されている世帯）

③　その他（上記の①、②以外の人で同程度の身体状況にある人のみで構成されている世

帯）

* 申し込み方法

　　　　事前に豊島清掃事務所にご相談いただいた後、所定の申請用紙に所定事項をご記入い

ただき、本人または代理人の方が豊島清掃事務所にお申し込みください（郵送またはＦ

ＡＸでも申し込み可）。

* + 介護保険対象者は、介護保険被保険者証、または介護保険資格者証のコピー、障害

のある方は、交付を受けている手帳のコピーを申請書に添付してください。

* + 申請書受理後、生活状況やごみの排出状況等を確認するため豊島清掃事務所から

申請者宅を訪問いたします。

★　　収集開始時期

　　　　訪問調査実施後、出前ごみ収集実施の可否を決定のうえ、承認されたお宅への収集を

　　　実施します。

★　　事業内容

　　　○燃やすごみをその地区の収集曜日に収集します。

　　　○出前ごみ収集の対象は燃やすごみです。金属・陶器・ガラスごみや資源は対象外です。

　　　○ごみは適正に分別したうえで、指定された容器などに入れ、指定された場所に出して

いただきます。

　　　○何らかの理由により、出前ごみ収集を中止、中断されるときは豊島清掃事務所に

連絡をしていただきます。

　　　　　　　　　　　　　　問い合わせ・申し込み先

　　　　　　　　　　　　　　　豊島区豊島清掃事務所　　電話　０３－３９８４－９６８１

　　　　　　　　　　　　　　　〒１７０－００１１　　豊島区池袋本町１－７－３