

# 同意書

私は、柏市ごみ出し困難者支援収集の利用申込をするにあたり、下記の事項に同意します。(代行申請の場合は、本人及び後見人等の意思を確認の上、同意します。)

- 1 ごみ出し困難者支援収集の対象者要件の確認及び適正な実施を行うために必要があるときは、その必要がある限りにおいて、私及び私の同居者の要介護認定又は障害等級等の内容、ごみ出しの状況その他の生活状況等について、市の関係機関、関係団体、介護保険サービス事業所、障害福祉サービス事業所、生活支援コーディネーター及び民生委員等に対し、照会又は情報提供すること。
- 2 ごみ出しが無く、呼び出しても応答の無いときは、市が本申込書に記載された緊急連絡先に連絡すること。
- 3 屋内に立ち入っての収集は行わないこと。また、ごみの収集以外のことは行わないこと。
- 4 ごみ出し困難者支援収集実施に際し、住宅や家財等を破損させた場合において、重大な過失がある場合を除き、市は責任を負わないこと。

令和 年 月 日

利用申込者 \_\_\_\_\_ ⑩

申請者 \_\_\_\_\_

同居者 \_\_\_\_\_

同居者 \_\_\_\_\_