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。また，緊急連絡先に応答が無いと

　きは，警察等関係機関に連絡する場合があること。

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。

５　ごみがごみ出しカレンダーに記載された方法により正しく分別されて

　いないなど，市の指示に従わない際には，収集を行わない場合があるこ

　と。また，関係者に対しごみ出し状況の改善を求める場合があること。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　利用申込者

　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　同居者

　　　　　　　　　　同居者