令和　　年　　月　　日

申　立　書

鎌倉市長　殿

申立者　　住　所

氏　名

申請者との関係

私は、このたび、声かけふれあい収集の申請に当たり、次のとおり申し立てをいたします。

１．収集実施世帯の家族状況、申請理由、申請者、緊急連絡先については、声かけふれあい収集実施申請書（第１号様式　第４条）の通りです。

２．鎌倉市声かけふれあい収集実施要綱第３条第５号に該当する理由は次の通りです。

（病歴、身体状況、家族構成を含め、ごみ出しができない理由をできるだけ詳しくご記入ください。）

３．鎌倉市声かけふれあい収集実施要綱第７条に基づき、第３条に規定する実施対象世帯に

該当しないと確認されたときは、声かけふれあい収集の実施を中止することに同意します。

実施対象世帯主氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　 　　印

申立者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

以上の申請内容に間違いはありません。