

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。