第５号様式

安否確認者登録申請書

宿 毛 市 長　様

令和　　年　　月　　日

戸別収集申請者　住所

氏名　　㊞

私は、宿毛市一般廃棄物戸別収集実施要綱第８条第３項の規定により、戸別収集時における安否確認によって安否が確認されなかった場合及び緊急時の連絡先として、下記の者を登録します。

記

安否確認者	氏名
	申請者との続柄

承　諾　書

私は、戸別収集申請者　　の世帯の安否確認者になることを承諾します。

年　　月　　日

住　所

氏　名　　㊞

連絡先　℡