

太枠内のみ記入してください。

記入例

様式第1号(第5条関係)

牛久市ふれあい訪問収集受付書

受付日 年 月 日	
受付者	
課 職氏名	
申請者	住所 牛久市中央3丁目15番地1
	氏名 牛久 太郎
	電話 029-873-2111
	対象者との関係 本人

対象世帯の代表者	住 所	同上			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	氏 名	同上			電話	同上
	生年月日	昭和〇年〇月〇日 (88歳)				
申請理由		(※傷病名・世帯状況を含む具体的理由を記入してください。)				
世帯員の状況	氏名		年齢	続柄	備考	
	牛久 太郎		88	本人		
	牛久 花子		87	妻		
緊急連絡先	連絡先1	住 所	東京都新宿区西新宿〇-〇-〇		対象世帯との関係	長女
		氏 名	新宿 京子		電話	03-0000-0000
	連絡先2	住 所	大阪市中央区大手前〇-〇-〇		対象世帯との関係	次女
		氏 名	大手前 央子		電話	06-0000-0000

次のとおり決定してよろしいか。(伺い)							起案日	
部 長	次 長	課 長	課長補佐	リーダー	文書取扱責任者	担当者	決裁日	
							通知日	
決 定 区 分		声かけふれあい収集の実施 <input type="checkbox"/> 実施します <input type="checkbox"/> 実施しません 理由					受 付 番 号	