

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				