

川南町ごみの戸別収集事業世帯状況証明書

川南町ごみの戸別収集事業について、世帯状況を下記のとおり証明します。

世帯主	ふりがな	
	氏名	
	住所	川南町大字川南・平田
	生年月日	
世帯の状況	<input type="checkbox"/> (1) 介護保険法（平成9年法律第123号）第7条第3項各号及び第4項各号の規定に該当する者で、ごみ出しの支援が必要と確認できるもので構成される世帯 <input type="checkbox"/> (2) 介護保険法の規定により介護予防・日常生活支援総合事業における事業対象者の認定を受けた者で、ごみ出しの支援が必要と確認できるもので構成される世帯 <input type="checkbox"/> (3) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）の規定により、居宅介護又は同行援護の支給決定を受けている者で構成される世帯 <input type="checkbox"/> (4) 前3号に該当する者で構成される世帯	
証明年月日	年 月 日	
証明者	課 係	⑩
備考		