

# 粗大ごみ 「ふれあい収集」 申込書

**FAX専用**

申込日	年 月 日 ( 曜日)		
住 所	岸和田市		
氏 名			TEL ( )
			FAX ( )
対象要件	年齢 ( 才)	生年月日	年 月 日生
	<input type="checkbox"/> 要支援・要介護 ( 級) <input type="checkbox"/> 障害者等 ( 級) <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯		
	申込品目	個数	申込品目 個数

## 事前調査について

職員が事前に調査を行うため、都合の悪い日があれば記入して下さい。 年 月 日 ( 曜日)
---

※ 事前調査の日程が決まり次第、FAXにて返信いたします。

備考
----

岸和田市 市民環境部 廃棄物対策課
FAX 436-0418
TEL 423-9750
粗大ごみ受付専用 TEL 433-0053