同　　意　　書

私は高齢者等のごみ出し支援事業を利用するにあたり、次の事項に同意します。

１　本申請の利用決定に係る審査及びごみの収集を実施する上で必要があるときは、私の世帯員等の個人情報について市が調査し、又は関係機関等に対し照会することを承諾します。

２　その実施方法、判断及び結果に関し、市の責任を問いません。

３　ごみの収集時に利用者に緊急事態が発生しており、安否確認のために必要があると職員が判断したときは、職員が住居内へ許可無く立ち入ることを認め、その際にやむを得ず住居等の一部に破損等が生じた場合であっても、修復等の責任を問いません。

４　緊急時に必要と判断した場合、住居内の物を使用することを承諾します。

５　岩国市のごみ収集ルールに従い、ごみの分別はきちんと行います。

年　　月　　日

申請者氏名

代筆者氏名