

ごみ出し支援事業実施要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、住民の健康で快適な生活を確保し、及び地域の環境美化を推進することを目的として実施する家庭から排出される可燃ごみ（町長が別に定めるものをいう。以下「可燃ごみ」という。）を所定のごみ集積場まで搬送することが困難な世帯に対して当該搬送に係る支援（以下「ごみ出し支援」という。）を行う事業に関し、必要な事項を定めるものとする。

(対象世帯)

第2条 ごみ出し支援の対象となる世帯（以下「対象世帯」という。）は、可燃ごみを自力でごみ集積場まで搬送することが困難な者であって、次に掲げるもののみで構成する世帯とする。ただし、同居の親族等が可燃ごみをごみ集積場まで搬送できる場合は、対象世帯としない。

(1) 東浦町避難行動要支援者登録制度実施要綱に規定する避難行動要支援者名簿に登録されている者

(2) 65歳以上の者

2 前項の規定にかかわらず、可燃ごみを自力でごみ集積場まで搬送することが困難と町長が認める世帯は、対象世帯とすることができる。

(申込み)

第3条 ごみ出し支援を希望する者又は当該者の親族等（以下「申込者」という。）は、ごみ出し支援申込書兼調査記録票（様式第1）を、連絡所長、自治会長又は地区の民生委員（以下「連絡所長等」という。）を通じて町長に提出し、申し込むものとする。

(可否の決定)

第4条 町長は、前条の申込みを受けた場合は、ごみ出し支援申込受付票兼調査記録票の内容を審査し、ごみ出し支援の可否を決定する。

2 町長は、前項の審査について、必要と認める場合は、連絡所長等に意見を聴くことができる。

3 町長は、第1項の決定をしたときは、ごみ出し支援可否決定通知書（様式第2）により申込者に通知するものとする。

(実施方法)

第5条 ごみ出し支援は、次に掲げるとおり実施するものとする。

(1) 対象世帯は、可燃ごみを別に定める方法により分別し、町指定のごみ袋に入れ、玄関等の事前に協議した場所に搬出するものとする。

(2) 町は、対象世帯から搬出された可燃ごみを、所定のごみ集積場まで搬送するものとする。

(手数料)

第6条 ごみ出し支援に係る手数料に関する事項は、東浦町手数料条例（昭和59年東浦町条例第8号）別表第1に定めるとおりとする。

(必要性の確認)

第7条 町長は、対象世帯の可燃ごみが一定期間搬出されない場合は、対象世帯に連絡し、ごみ出し支援の必要性を確認するものとする。

(住所の変更)

第8条 申込者は、ごみ出し支援の対象世帯に係る住所の変更があった場合は、ごみ出し支援住所変更届(様式第3)を町長に提出するものとする。

2 町長は、前項の届が提出された場合は、速やかに対象世帯の状況を調査し、第2条の規定が適用されるか検討するものとする。

(一時停止)

第9条 入院、旅行その他の理由で対象世帯からごみ出し支援の一時停止の申出があった場合は、ごみ出し支援を一時停止する。

(中止)

第10条 次に掲げる場合は、ごみ出し支援を中止する。

(1) 対象世帯から中止の申出があった場合

(2) 対象世帯に該当しなくなったことが判明した場合

2 町長は、前項の規定によりごみ出し支援を中止するときは、ごみ出し支援中止決定通知書(様式第4)により通知するものとする。

(委任)

第11条 この要綱に定めるもののほか、ごみ出し支援の実施に関し必要な事項は、町長が定める。

附 則

この要綱は、平成27年6月1日から施行する。

様式第1（第3条関係）

年 月 日

東浦町長

ごみ出し支援申込書兼調査記録票

1 ごみ出し支援を希望する者（以下「希望者」という。）

住 所					
氏 名		電話番号			
生年月日	年	月	日（満	歳）	性別 男・女

2 同居者の有無 有（ 人）・無

氏 名								
生年月日	年	月	日（満	歳）	年	月	日（満	歳）

3 申込みを行う者（※ ごみ出し支援を受ける者が申し込む場合は記入不要）

住 所					
氏 名		電話番号			
希望者との間柄	親族・その他（具体的に： ）				

4 緊急連絡先

住 所					
氏 名		電話番号			
希望者との間柄	親族・その他（具体的に： ）				

5 対象世帯区分

1 避難行動要支援者世帯
2 65 歳以上世帯
3 その他世帯

※ 対象区分に○を付けてください。

上記のとおりごみ出し支援を申込みます。

なお、ごみ出し支援の可否決定に係る審査を行うため、私（希望者）の避難行動要支援者登録名簿（以下「登録名簿」という。）の登録状況について、調査することに同意します。

※ 以下記入不要です。

訪 問 日	年 月 日 () 午前・午後 時 分				
訪 問 先	住所				
	氏名				
立 会 人	有	住所			
	無	氏名		間柄	申込者・その他 ()
申込内容 の確認	住所・氏名・電話番号・年齢・同居者の有無及び状況 要介護認定の状況・障害者手帳等の有無 ()				

現在のごみ出しの状況

排 出 量		
排出者・時間	氏名	時頃
搬 出 場 所		

ごみ出し支援の希望内容

搬送頻度・量	
搬 出 場 所	玄関前 ・ その他 ()

ごみ出し支援の可否意見等

連絡所長・自治会長・民生委員	署名	可・否	登録名簿への登 載の有無 有 ・ 無	⑤
----------------	----	-----	------------------------------------	---

希望者の状況等

--

様式第2（第4条関係）

年 月 日

ごみ出し支援可否決定通知書

様

東浦町長

年 月 日付けで申し込みのありましたごみ出し支援につきましては、
対象世帯 ・ 非対象世帯 と決定しましたので通知します。

1 ごみ出し支援の決定内容

搬 送 開 始 日	年 月 日
搬送頻度・量	
搬 出 場 所	
備 考	

2 非対象世帯とした理由

様式第3 (第8条関係)

年 月 日

ごみ出し支援住所変更届

東浦町長

住所

氏名

1 ごみ出し支援を希望する者（以下「希望者」という。）の変更事項等

氏 名				
旧 住 所				
新 住 所				
転居年月日	年	月	日	転居・転居予定
転居により 変更した事 項等	同居者の有無	転居前	有 ・ 無	
		転居後	有 ・ 無	
	その他			

2 申込みを行った者 (※ ごみ出し支援を受ける者が申し込んだ場合は記入不要)

[illegible]

様式第 4 （第 10 条関係）

年 月 日

ごみ出し支援中止決定通知書

様

東浦町長

貴世帯で実施しているごみ出し支援については、下記によりごみ出し支援の対象世帯に該当しなくなったため中止することとしましたので通知します。

記

理 由	
中 止 年 月 日	年 月 日の搬送予定日から

※ 中止年月日以降、ごみは地域で指定された曜日及び場所に搬出してください。