



**WARE DISPOSAL INC.**  
**蒙特利公园市 住宅推出服务申请**

Ware Disposal 提供免费推出服务给那些身体或医疗上无法移动垃圾容器的居民。申请此服务，请填写此申请表，并提供以下其中之一：最近一年内由执业医生签署的证明身体/医疗残疾的认证（医生证明）或残疾车牌的 DMV 注册。如果批准，您将收到 Ware Disposal 的信件，服务将在批准日期后的七（7）天内生效。如果被拒绝，您将收到说明拒绝原因的信件。

完成的申请表可以邮寄或交到我们办公室：1111 Corporate Center Drive, Suite 206, Monterey Park CA 91754，或通过电子邮件发送到 [mpinfo@wardisposal.com](mailto:mpinfo@wardisposal.com)。如果您需要帮助填写申请表，或想了解有关该计划的更多信息，请致电 (626) 225-2400 或 1-877-714-9273。

<b>申请人全名：</b>	
<b>服务地址：</b>	
(门牌号和街道名称)	Monterey Park, CA (邮政编码)
<b>电子邮件地址：</b>	
<b>DMV 车牌号或医生姓名：</b>	
<b>电话号码：(            )</b>	
<b>签名和确认</b>	
我了解我需要每年更新我的认证，并通知城市任何信息的更改，以保持我的资格。如果不这样做，可能会导致我被移除出该计划。我同意，通过电子格式（如电子邮件）提交此表格给 <i>Ware Disposal Inc.</i> 将具有与通过美国邮政或亲自提交的表格相同的法律效力。我在加利福尼亚州法律下证明，所提供的信息真实准确。	
书写姓名：：	签名：_____
日期：_____	
<b>仅限 Ware 使用</b>	
<input type="checkbox"/> NEW APPLICATION	DATE RECEIVED _____
<input type="checkbox"/> RE-CERTIFICATION	RECEIVED BY _____
ACCOUNT NUMBER: _____	