

家庭ごみ用袋無償交付申請書

※青枠内の記入をお願いします

令和〇年〇〇月〇〇日

（宛先）秋田市長

↓申請にいらした方のお名前

申請者

住所 秋田市山王一丁目1-1

氏名 環境 花子

電話 018-〇〇〇-〇〇〇〇

（介護施設等の職員が申請するときは、事業所等の住所と電話番号を記入すること。）

下記のとおり、家庭ごみ用袋の無償交付について、秋田市家庭ごみ用袋の無償交付に関する要綱第4条第1項の規定により申請します。

※赤枠の中は該当箇所に^記レ印をお願いします

1 申請理由

- 腹膜透析実施者 紙おむつ等使用者（大人等）
 紙おむつ等使用者（乳幼児）

2 過去における申請の有無

- なし あり（令和 年 月 日）

3 対象者

住所 秋田市（申請者と同じ場合は 同上 と記入）
氏名 環境太郎（紙おむつの使用者）（電話番号：（同じ場合は同上））
（申請者との関係 子 ）

4 添付書類

- 腹膜透析の実施を証する書類
 紙おむつ等の購入に係る領収書等

5 その他（日中の連絡可能な時間帯等を記入）

管理番号：

備考 各項目の□には、該当する箇所に✓印を記入すること。

家庭ごみ用袋無償交付申請書

※青枠内の記入をお願いします

令和〇年〇〇月〇〇日

（宛先）秋田市長

↓申請にいらした方のお名前

申請者

住所 秋田市・・・（ケア会社の住所）
氏名 環境 花子
電話 018-〇〇〇-〇〇〇〇

（介護施設等の職員が申請するときは、事業所等の住所と電話番号を記入すること。）

下記のとおり、家庭ごみ用袋の無償交付について、秋田市家庭ごみ用袋の無償交付に関する要綱第4条第1項の規定により申請します。

※赤枠の中は該当箇所に^記レ印をお願いします

1 申請理由

- 腹膜透析実施者 紙おむつ等使用者（大人等）
 紙おむつ等使用者（乳幼児）

2 過去における申請の有無

- なし あり（令和 年 月 日）

3 対象者

住所 秋田市 秋田市・・・（使用者の住所）
氏名 環境太郎（紙おむつの使用者）（電話番号：（使用者の電話））
（申請者との関係 被介護人 ）

4 添付書類

- 腹膜透析の実施を証する書類
 紙おむつ等の購入に係る領収書等

5 その他（日中の連絡可能な時間帯等を記入）

管理番号：

備考 各項目の□には、該当する箇所に✓印を記入すること。