

様式第1号（第3条関係）

紙おむつ等使用世帯ごみ処理券交付申請書

（宛先）河内長野市長

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者 住所 _____
 氏名 _____ ※印
 連絡先電話番号 _____

私の世帯では、下記の者が紙おむつ等を使用し、ごみの量が増えるため、ごみ処理券（家庭用ごみシール）の追加交付を申請します。

・紙おむつ等を使用する者（対象者）の氏名、ふりがな、生年月日、申請者との続柄

ふりがな				生年月日	
氏名				年	月 日
申請者から見た続柄	本人・子・親・兄弟・（ ）	年齢	歳		
<input type="checkbox"/> 昨年度に引き続き申請を行う <input type="checkbox"/> 新規申請、もしくは昨年度は申請していない					
ふりがな				生年月日	
氏名				年	月 日
申請者から見た続柄	本人・子・親・兄弟・（ ）	年齢	歳		
<input type="checkbox"/> 昨年度に引き続き申請を行う <input type="checkbox"/> 新規申請、もしくは昨年度は申請していない					

※乳幼児、高齢者以外の理由による申請の場合は、根拠となる資料を示してください。

※申請者・対象者の住民登録上の住所が上記と異なる場合は、必ずその理由を下記にご記入ください。
--

交付枚数 枚	受取人記名欄	受領日	年	月	日
	※受領時に記入	氏名	※印		

※申請者本人が自署した場合、押印は不要です。

記入不要	環境衛生課 あいっく（子ども子育て課） 高齢福祉課 障がい福祉課
事由	乳幼児 高齢者 介護認定 障がい者 その他（継続遡及）