

紙おむつ用ごみ処理券交付申請書兼受領書

富田林市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

私の世帯では、下記の者が紙おむつを使用し、ごみの量が増えるため、ごみ処理券の交付を申請します。

紙おむつ使用者

住 所	富田林市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
氏 名		年 月 日生	才
		(	)
住 所	富田林市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
氏 名		年 月 日生	才
		(	)

受 領 書

年 月 日			
富田林市長 様			
年度用ごみ処理券		枚を受領しました。	
受領者	富田林市		
住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
氏 名		電話番号	— —

※ ごみ処理券の交付は、年度につき1回です。

※ 紙おむつ使用者の住所、氏名及び生年月日が確認できる公的な証明書（健康保険被保険者証、医療証等）を提示してください。

確認書類チェック欄 保険証 医療証 その他（ \_\_\_\_\_ ）