

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 富田林市〇〇町〇〇番〇〇号  
氏 名 富田林 太郎  
連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

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 checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
氏 名	富田林 〇〇	〇〇年〇〇月〇〇日生 (〇才)
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

富田林市長 様				〇〇年〇〇月〇〇日
令和〇年度用ごみ処理券〇〇〇枚を受領しました。				
受領者	富田林市			
住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
氏 名	富田林 太郎	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	

※ 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（ \_\_\_\_\_ ）