

紙おむつ用シール申請書兼受領書(継続用)

富田林市長 様

次の者は、紙おむつの使用が不可欠につき、無料シール（もえるごみ専用）の交付を申請いたします。

● 紙おむつ使用者

住 所	富田林市		
	電話番号	—	—
氏 名		年 月 日生	
使用する理由 または病名			
使用期間	年 月 日～	年 月 日まで見込	

受 領 書

富田林市長 様		年 月 日	
年度用無料シール		枚を受領しました。	
申請(受領)者			
住 所	富田林市		
氏 名		電話番号	— —

※紙おむつ用シールの交付は年度につき1回です。