

忠岡町指定ごみ袋無料配布申請書

平成 年 月 日

忠岡町長様

申請者 住所 忠岡町

氏名

印

(対象者との続柄)

電話

次のとおり忠岡町指定ごみ袋無料配布要綱の規定により指定ごみ袋の無料配布を申請します。なお、支給決定のために行う住民基本台帳の確認を承認します。

申請区分 (あてはまるものに○をして下さい。)		高齢者おむつ ストマ用装具 腹膜透析		
対象者	氏名		生年月日	年 月 日 (才)
介護度 (おむつの方のみ記入して下さい。)				
おむつを常時使用していますか (どちらかに○をして下さい。)		1. 使用している 2. 使用していない		
在宅において生活していますか (どちらかに○をして下さい。)		1. している 2. していない		
主な介護者	氏名 対象者からみた続柄又は関係 ()			