

与論町紙オムツ廃棄用ごみ袋支給申請書

令和 年 月 日

与論町長 殿

住 所 与論町

申請者

氏 名 印

T E L

与論町紙オムツ廃棄用ごみ袋助成事業実施要綱により，ごみ袋の支給を受けたいので
下記のとおり申請します。

オムツ使用者の世帯構成	氏 名	続 柄	生 年 月 日	備考
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
	オムツ使用者況	氏 名		
生年月日及び年齢		(大・昭・平・令) 年 月 日 満 歳		
身 体 の 状 況		老齢，疾病，身体上の著しい障害，乳幼児		
オムツ使用となった時期		(平成・令和) 年 月 日		
支 給 認 定 時 期		(平成・令和) 年 月 日		
審査員の意見				
	審査員名：			