

指定ごみ袋無償交付申請書

石狩市長

対象者氏名		申請者氏名	
対象者住所		申請者住所	
電話番号		電話番号	

石狩市指定ごみ袋無償交付要綱第 4 条の規定により、次のとおり指定ごみ袋の交付を申請します。

1. 申請理由（該当するものに○を付ける）

- (1) 石狩市寝たきり高齢者等紙おむつ給付事業により給付を受けている世帯

給付決定年月日 年 月 日

必要添付書類

- ・石狩市寝たきり高齢者等紙おむつ給付利用決定通知書または給付券等の写し

- (2) 石狩市障害者自立支援法施行細則の規定に基づく地域生活支援事業の日常生活用具給付等事業により給付を受けている世帯

給付決定年月日 年 月 日

必要添付書類

- ・日常生活用具給付決定書の写し

- (3) 介護保険制度で要介護 4 及び 5 の認定を受けている在宅の方で、かつ常時紙おむつを使用している世帯

認定有効期間 年 月 日 ～ 年 月 日

必要添付書類

- ・介護保険被保険者証の写し
- ・紙おむつ等の購入したことが証明できる書類の写し（レシート等）

- (4) 天災・火災の被害を受けた世帯

《指定ごみ袋交付枚数》 リットル × 枚

理由

決裁日	年 月 日				
審査意見	石狩市指定ごみ袋無償交付要綱第 2 条第 号に該当するため減免としたい				
	指定ごみ袋交付枚数 リットル × 枚				
	担当者 ㊟				
決裁欄	上記の申請について審査意見のとおり減免してよろしいか。	課長	主査	主任	担当