

令和 年 月 日

(あて先)

東 海 市 長

(申請者)

住 所

氏 名

電話番号

ごみ指定袋追加配布申請書（配布特例分）

東海市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第6条の規定に基づき、下記のとおりのごみ指定袋の配布を申請します。

記

特例起因者の住所			
特例起因者の氏名		世帯主名	
< 申請の理由 > （該当理由に✓を付けてください。） ☐ 条例施行規則第5条第2項の規定に基づき ☐ 要介護3以上と判定された65歳以上の者（1号関係） ☐ 身体障害者1級の者（2号関係） ☐ 3歳未満の者（3号関係） ☐ 1号に準ずる状態にある者（4号関係） ☐ 2号に準ずる状態にある者（4号関係） 裏面宣誓書を記入 が居宅において紙おむつを使用しているため。 ☐ 条例施行規則第5条第3項の規定に基づき、8人以上の世帯の世帯主であるため。			
< 処理欄 >		受付窓口	
		受 付 者	
1 申請要件 (1) 介護保険被保険者証（6条1号）（400 50枚） (2) 身体障害者手帳（6条2号）（400 50枚） (3) 子ども医療費受給者証（6条3号）（200 150枚、100枚、50枚） (4) 宣誓書（6条4号：裏面）（400 50枚） (5) 世帯人数_____人（400 25枚）			

* 申請者は、住所・氏名・電話番号及び太枠内の必要事項を記載してください。

* 特例起因者の住所及び氏名は、8人以上の世帯に該当する場合、記入の必要はありません。

宣 誓 書

私は、東海市廃棄物の処理及び清掃に関する条例

施行規則第5条第2項（第4号）に該当する者に、

相違ありません。

令和 年 月 日

世帯主名 _____

代 行 者 _____