

様式第1号（第4条関係）

家庭ごみ用袋無償交付申請書

年 月 日

（宛先）秋田市長

住所

申請者 氏名

電話

〔 介護施設等の職員が申請するときは、事業
所等の住所と電話番号を記入すること。 〕

下記のとおり、家庭ごみ用袋の無償交付について、秋田市家庭ごみ
用袋の無償交付に関する要綱第4条第1項の規定により申請します。

記

1 申請理由

腹膜透析実施者

紙おむつ等使用者（大人等）

紙おむつ等使用者（乳幼児）

2 過去における申請の有無

なし あり（ 年 月 日）

3 対象者

住所 秋田市

氏名（電話番号： ）

（申請者との関係 ）

4 添付書類

腹膜透析の実施を証する書類

紙おむつ等の購入に係る領収書等

5 その他（日中の連絡可能な時間帯等を記入）

管理番号：

備考 各項目の□には、該当する箇所に✓印を記入すること。