

別記様式（第3条第2項関係）

指定ごみ袋無償交付申請書

年 月 日

岩 見 沢 市 長 様

岩見沢市指定ごみ袋無償交付要綱第3条第2項の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ		フリガナ	
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	

申請理由	↓ 該当項目に○印を記入		※必要な添付書類
		岩見沢市障がい者日常生活用具給付事業で、紙おむつ又はストマ用装具（人工膀胱又は人工肛門）の給付を受けている者	・日常生活用具給付決定書の写し ・申立書（施設・病院未入所未入院）
		介護保険制度で要介護4及び5の認定を受けており、かつ、常時紙おむつを使用している者	・介護保険被保険者証の写し ・申立書（施設・病院未入所未入院、常時紙おむつ使用）

※ 注意：病院等に入院中の方や、施設に入所中の方は、申請の対象となりませんので、退院（所）後に申請して下さい。

※市で記入

次期基準日までの月数	配布枚数
() か月 × 1 0 枚	枚