

第2号様式（第4条関係）

ねたきり高齢者等指定ごみ袋交付申請書

（大垣市可燃ごみ処理手数料免除申請書）

令和 年 月 日

大垣市長 様
（クリーンセンター）

申請者 住 所 大垣市

氏 名 年齢 歳

電話番号

大垣市廃棄物の処理及び清掃に関する条例第14条第3項の規定により、ごみ処理手数料の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

免除事由（該当事由に☑）	確認及び添付書類
<input type="checkbox"/> 常時紙おむつ使用の ねたきり高齢者	申請者は左記該当者であることを確認しました。 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 常時紙おむつ使用の 障がい者	（ ）地区民生委員（氏名） または 障がい者相談員（氏名）
<input type="checkbox"/> 在宅で腹膜透析を行う者	在宅医療用具の納品書の写しなど使用が確認できる書類を添付してください。

指定ごみ袋交付申請枚数	可燃ごみ用処理袋（大） 枚
-------------	---------------

受領書	
可燃ごみ用処理袋（大） 枚を受領しました。	
令和 年 月 日	
氏名	（申請者との関係）

（参考：申請月別の交付枚数）

申請月	4～6月	7～9月	10～11月	12～1月	2～3月
交付枚数	大50	大40	大30	大20	大10

※ 窓口へは、エコバッグなどをご持参ください。