様式第1号(第4条関係)

高齢者等生活応援事業申請書

年　　月　　日

　湧別町長　　様

申請者　　(本人又は保護者、代理人)

住所　湧別町

氏名

電話番号　　　　―

　高齢者等生活応援事業要綱に基づき、ごみ袋の支給について下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成対象者氏名 | 　 |
| 助成対象者住所 | 湧別町 |
| 生年月日及び年齢 | 年　　　月　　　日生(　　　歳) |
| 区分 | おむつを使用している高齢者・障害者(児)・要介護者(要介護状態区分：要介護　　　　　　)(該当するものに○をつけてください。) |

※障がい者(児)、要介護者であることが証明できるもの及びおむつの使用が証明できるものの写しを添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※役場使用欄 | 15リットル袋　　　　　　　箇月×5枚＝　　　　　枚(年度末3月まで) |

|  |
| --- |
| 受領書　私は、ごみ袋(15リットル)を　　　　　　枚、確かに受領いたしました。　　　　　年　　月　　日　湧別町長　　様受領者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　(助成対象者との関係：　　　　　　　　)　　 |