

別 記

第 1 号様式（第 6 条関係）

流山市指定ごみ袋紙おむつ使用世帯支援申請書

年 月 日

（宛先）流山市長

住 所

申請者 氏 名
（※ 1）

（署名又は記名押印）

対象者との関係

電 話 番 号

下記の対象者について指定ごみ袋（燃やすごみ用 30 リットルサイズ 30 枚）の支給を受けたいため、流山市指定ごみ袋紙おむつ使用世帯支援事業実施規則第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者 （※ 2）	住 所	流山市
	ふ り が な	
	氏 名	
	生 年 月 日	
	電 話 番 号	
要介護認定・障害の有無（※ 3）	有・無（有の場合は要介護状態区分及び等級の程度も記載） 程度：	
日常的に紙おむつを使用せざるを得ない理由（※ 4）		
施設等への入所等	<input type="checkbox"/> 入所等していない。	
	<input type="checkbox"/> 入所等している（※ 5）。 所在地 _____ 施設名 _____	
注意 紙おむつのごみを事業系廃棄物で排出している施設等や市外の施設等に入所されている方は、この制度を利用できません。		

※ 1 ～ 5 添付書類については裏面のとおりに

（裏面あり）

以下の書類を添付してください。

- ※1 申請者の身分証明書の写し
- ※2 対象者の住民票の写し
- ※3 介護保険被保険者証・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳その他要介護状態区分又は障害等級がわかる書類の写し
- ※4 おむつ使用証明書その他のおむつを日常的に使用せざるを得ない状態にあることが確認できる書類の写し
- ※5 入所等の契約書その他の施設等へ入所等していることを証する書類の写し

同 意 書

市が、住民基本台帳の情報その他の支給対象者の要件の確認に当たって必要となる情報について、市が保有する公簿等により確認することに同意します。

_____年 _____月 _____日 同意者氏名 _____

(署名又は記名押印)