

紙オムツ使用世帯（乳幼児）ごみ処理券交付申請書

紙オムツ使用者名	住 所	大阪狭山市
	氏 名	
	生年月日	(歳)
<p>(あて先) 大阪狭山市長</p> <p>私の世帯では、上記の者が日常生活において、紙オムツを必要とし、配布されたシールの枚数では不足が生じますので、ごみ処理券の交付を申請いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所 大阪狭山市</p> <p>申請者</p> <p>氏 名</p>		
<p>※確認書類（3歳未満であることを証する書類の写しを添付してください。）</p> <p><input type="checkbox"/> 子ども医療証</p> <p><input type="checkbox"/> 母子健康手帳</p> <p><input type="checkbox"/> 健康保険証</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>()</p> <p>※本市の住民基本台帳に記録のない方は、居住の事実を証する書類を提示して下さい。</p> <p>(配布枚数)</p> <p>別表左欄に定める申請時期の区分に応じ、それぞれ同表右欄に定める枚数のごみ処理券を申請者に交付するものとする。</p> <p>ただし、申請があった年度に乳幼児が3歳に達する場合にあっては、別表左欄に定める申請時期から当該乳幼児の3歳の誕生日の属する末日までのごみ処理券を交付するものとする。</p> <p>(1箇月につき5枚、申請月～3月分又は3歳の誕生日月迄を交付)</p> <p>※紙オムツ使用者が「福祉シール」で交付を受けている場合は申請できません。</p>		
備考		