様式第１号

年　　月　　日

美浦村長　中　島　　栄　　殿

（申請者）

住　　所　美浦村大字

氏　　名　　㊞

電話番号

美浦村指定ごみ袋現物給付申請書

区　　分		
	1	日常的に紙おむつ等を使用している高齢者及び身体障がい者のいる世帯の世帯主
	2	満１歳未満の乳児のいる世帯の世帯主
	4	村長が必要と認める者

該当に〇を記してください。

区分該当者氏名：

区分該当日　　：　　年　　月　　日

年間給付枚数　：　　枚

月割給付枚数　：　　枚

同意書

私は、上記の申請にあたり、私と私の世帯の構成員についての村が行う申請該当の調査、及び村税等の滞納調査を行うことに同意いたします。

年　　月　　日

住　　所　：

氏　　名　：　　印