

様式第1号

年 月 日

美浦村長 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○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