様式第２号（第３条関係）　　【要介護・日常生活用具・その他】

三原市もやすごみ指定袋に係る一般廃棄物処理手数料
減免措置申請書兼受領書

年　　月　　日

三原市長　様

申請者(窓口に来られた方)
住　所　三原市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名　前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号　（　　）　　－＿＿＿＿＿＿
対象者の住所（申請者と異なる住所の場合のみ記入）
住　所　三原市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ふりがな
対象者の名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　年　月　日生）
申請者と対象者等との続柄　　本人　・　配偶者　・　子
（いずれかに○）　　その他（　　）

三原市もやすごみ指定袋に係る一般廃棄物処理手数料減免措置取扱要領第３条の規定により減免措置を受けたいので，次のとおり申請します。

１　申請理由（該当項目にチェック）
- □　在宅
- □　おむつを常時使用
- □　要介護４，５
- □　「三原市日常生活用具給付等事業」における紙おむつの給付対象者
- □　その他の傷病

減免措置に基づき「もやすごみ指定袋（15 ﾘｯﾄﾙ・30 ﾘｯﾄﾙ・45 ﾘｯﾄﾙ）」＿＿＿＿枚を正に受領しました。

受領者
名　前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

市役所担当者記入欄（申請者記入不要）

確認項目（チェック）

【共通】	□　おむつを常時使用
	□　在宅
	□　申請者本人確認（運転免許証等）
	□　交付履歴（交付台帳）
【要介護４・５】	□　介護保険被保険者証（要介護４・５）
【日常生活用具】	□　日常生活用具給付決定通知書
【その他の傷病】	□　医師の診断書　　□　直近のレシート

窓口対応者

台帳入力