様式第１号（第３条関係）

日野町ごみ袋支給申請書

令和　　　年　　月　　日

日野町長　　　様

申請者（保護者） 住所　日野町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象児との続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　日野町ごみ袋支給事業実施要綱第３条の規定により、下記のとおり申請します。

　この支給要件審査のため、住民基本台帳を確認することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給対象児 | 住　所 | 日野町 | | |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日 | 令和　　年 　　月 　　日生 | 性別 | 男　・ 女 |
| 転入年月日  （転入者のみ） | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 枚　数 | | 枚 | | |
| 備考 | |  | | |