

指定ごみ袋無償交付申請書

年 月 日

鳴門市長 殿

申請者（交付対象者）	代理人
<input type="checkbox"/> 本人申請 <input type="checkbox"/> 代理人申請 右の者を代理人と定め、指定ごみ袋無償交付の申請及び、これに伴う受領に関する一切の権限を委任します。 住所 鳴門市 _____ 氏名 _____ 生年月日 明/大/昭/平/令 年 月 日 電話 _____ - _____	住所 _____ 氏名 _____ 生年月日 明/大/昭/平/令 年 月 日 電話 _____ - _____

指定ごみ袋の無償交付対象者として、下記の要件に該当していますので、指定ごみ袋の無償交付を申請します。

なお、この申請に関して行われる審査に必要な一切の調査に同意します。

対象要件		
市内に住所を有し、属する世帯全員の住民税が非課税	70歳以上で実際に一人暮らしをしている	1
	児童扶養手当又は特別児童扶養手当を受給している	2
	就学援助費を受給している	3
	身体障害者手帳1級又は2級を持っている	4
	精神障害者保健福祉手帳1級を持っている	5
	療育手帳Aを持っている	6
	市長が特別の理由があると認めた	7

指定ごみ袋の無償交付を受けた後、対象要件に該当しないことが判明した場合は、交付された指定ごみ袋を全て返還いたします。