

様式第1号(第3条関係)

年度鏡野町乳児紙おむつ処理用ごみ袋支給申請書 **〈 記入例 〉**

***赤字の部分をご記入ください。**

年 月 日

鏡 野 町 長 様

(申請者) 住 所 鏡野町 **竹田 660**

氏 名 **鏡野 花子** (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

乳児との続柄 **母**

年度鏡野町乳児紙おむつ処理用ごみ袋支給を受けたいので、鏡野町乳児紙おむつ処理用ごみ袋支給事業実施要綱第3条の規定により申請します。

なお、鏡野町補助金等交付規則第4条第3項の規定により、補助金等交付決定審査のため、納税等状況を調査することについて同意します。

1 乳 児 氏 名 **鏡野 太郎**

生年月日 **R5** 年 **4** 月 **10** 日 (**3** 箇月)

2 申 請 枚 数 50枚