

別記様式（第5条関係）

指定ごみ袋現物給付交付申請書

年 月 日

(宛先) 白 杵 市 長

(申 請 者)

住 所 : 白杵市

氏 名 :

電話番号 : ( ) -

	区 分	該当
1	生活保護法による被生活保護世帯（単身・複数）	
2	白杵市障がい者等日常生活用具給付事業の現物給付対象者世帯	

【市記入欄】

給付該当年月日	年 月 日
申請受理年月日	年 月 日
給付対象期間	年 月 日 ~ 年 月 日
給付決定枚数	計 枚
備 考	

給付決定枚数を受領しました。

年 月 日

氏 名 (自署) : \_\_\_\_\_