

無 料 可 燃 ご み 処 理 券 配 付 申 請 書

令和 年 月 日

(あて先) 高 山 市 長

申 請 者

住 所

氏 名

電 話 ー

下記の者は紙おむつ使用のねたきり老人等に該当するため、高山市廃棄物の  
処理及び清掃に関する規則第6条第1項第3号の規定に基づき、申請します。

記

氏 名

生年月日

上記のとおり相違ないことを認めます。

民生児童委員  
ケアマネジャー  
地域包括支援センター職員

担当者氏名

※ なお一般家庭用に配付されたごみ処理券が足りなくなった時点で請求されるように  
お願いします。