様式第３号（第９条関係）

清掃用具等支給物品申請書

年　　月　　日

（宛先）桑名市長

　里親　　名称

　　　　住所

　　　　氏名

（代表者名）

電話番号（　　　　）　　　－

桑名市アダプトプログラム実施要綱第９条第２項の規定に基づき、次のとおり支給を願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給物品分類 | ごみ袋・清掃用具・その他 |
| 支援物品具体名（具体名があれば記入） |  | 個数 |
|  |
|  | 個数 |
|  |
|  | 個数 |
|  |
|  | 個数 |
|  |
|  | 個数 |
|  |
|  | 個数 |
|  |