

令和7年度 足立区紙おむつ注文票(小人用)

オモテ面

申請者(紙おむつの利用者本人)について記入してください。

□は、あてはまるものにチェック(☑)を入れてください。

R7.9月

①	フリガナ	
	氏 名	
②	住 所	足立区
③	連絡先 電話番号	□本人の電話 ()
	※本人の電話 が無い場合等 は、 その他の電話 を記入して ください。	□その他の電話 ()
		その他の電話の氏名
		本人との関係 □父 □母 □その他()
④	配送先	□本人の自宅 □本人の自宅以外 (この場合は下記⑤に記入してください。)
⑤	本人の 自宅以外の 配送先	〒 足立区
		氏 名
	※足立区内のみ 配送可能です。	電話番号 ()
⑥	置き配に ついて	□置き配を希望する ※紙おむつ等を置く場所を下に記入してください。(例:玄関のひさしの下 など)
⑦	配送に ついて	配送日時の指定はできません。(ご不在の際は「不在連絡票」で対応します。) 配送業者の指定はできません。
⑧	自己負担金 について	紙おむつ等は1袋単位で点数があり、60点を超えた分は自己負担金が発生します。 60点を超えた分は、配送時に同封されている振込用紙にてお支払いください。
⑨	自己負担金についてご了承の上、□にチェック(☑)を入れてください。	
	□60点を超えた分は0.1点=10円を自己負担金として業者へ支払います。	

※ この注文票は、オモテとウラの両面に記入事項があります。

ウラ面にある紙おむつ等の注文袋数・点数・合計点数についても記入してください。

※ この注文票は、紙おむつ等支給申請書と一緒にご提出ください。

ウラ面

※合計点数が60点を超えた分は自己負担です。0.1点＝10円として、おむつ配送時に同封されている振込用紙でお支払いください。注文票オモテ面⑨の□にチェック☑してください。