

様式第 1 号

乳幼児指定可燃ごみ袋配布申請書兼領収書

令和 年 月 日

泉南市長 様

申請者（受領者）住所 泉南市

氏名

電話

対象乳幼児との関係 父 ・ 母 ・ 祖父母

次のとおり、指定可燃ごみ袋の配布の申請をし、確かに指定可燃ごみ袋を受領しました。

申請理由	1. 出生 2. 転入 3. その他()	配布枚数	枚
対象乳幼児	住 所	申請者と同じ場合は記入不要です。	
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	令和 年 月 日	性別
備考			申請者番号

注意：申請者(受領者)の欄及び太線枠内について記入してください。