（様式第１号）

乳幼児おむつ用泉佐野市指定可燃ごみ袋配付事業申請書兼受領書

年　　　月　　　日

泉 佐 野 市 長　様

申 請 者 （受領者）	住　　　所	泉佐野市
	氏　　　名	
	電　　　話	
	児童との関係	

　次のとおり、乳幼児おむつ用泉佐野市指定可燃ごみ袋の配付事業の申請をし、確かに当該市指定袋を受領しました。

<table>
<tr><td>申請理由</td><td colspan="2">１．出生　　　２．転入
３．その他（　　　　　　）</td><td colspan="2">配付枚数
２０リットル市指定袋　　　袋</td></tr>
<tr><td rowspan="4">対象児童</td><td>住　所</td><td colspan="3">泉佐野市</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年
月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>年齢
歳　　ヶ月</td></tr>
</table>

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。