

**一般廃棄物処理手数料減免申請書**  
(紙おむつ使用者の家庭ごみ指定袋配布申請書)

令和〇〇年〇〇月〇〇日  
提出日 又は 投函日

(あて先) 仙台市長

仙台市廃棄物の減量及び適正処理等に関する条例第 27 条第 2 項に基づき、紙おむつ使用に係る一般廃棄物処理手数料の減免を申請します。

申請者 (乳児の養育者)	住 所	〒980-0811 仙台市 青葉 区 一番町4丁目7番17号  Tel (022) 214-8226
	氏 名	仙 台 太 郎
乳 児	氏 名	仙 台 は な こ
	生年月日	令 和 〇 〇 年 〇 〇 月 〇 〇 日

申請資格の確認のため、住民基本台帳等を参照されることに同意します。

※ 同意いただけない場合は、上記を二重線で消してください。この場合、別途資料の提出を求められることがありますので、ご了承ください。

※ 申請は、お子さまが満1歳を迎えるまでの間に1回限りです。今年度、既に申請を済ませた方は、申請することができません。

※ 出生届出済証明（母子健康手帳1ページ）の写しを貼付してください。

* * * 出生届出済証明 * * *		
子の氏名	仙 台 は な こ	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
出生の場所	宮 城 都 道 府 県 <input checked="" type="radio"/> 仙 台 <input checked="" type="radio"/> 市 区 町 村	
出生の年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
上記の者については 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
出生の届出があったことを証明する。		
市区町村長 仙台市青葉区長 杜 みどり		仙 台 市 区 長 印

\*赤ちゃんが生まれたときは14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。