

ごみ出し支援実施団体登録申請書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

団体の所在地

団体名

代表者氏名

印

地域ごみ出し支援活動促進事業奨励金交付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて団体の登録を申請します。

また、暴力団等の関係を有していないことを誓約します。なお、説明を求められた際は誠実に対応いたします。

記

フリガナ 団体の名称	
フリガナ 代表者氏名	
団体 所在地	〒
連絡先電話番号	()
活動実施区域	※活動地域が明確になるよう記載してください。
活動員数	名
団体のHP掲載	登録団体として、団体名称と活動実施区域を仙台市ホームページに掲載することを許可 <p style="text-align: center;">します。 しません。</p> ※ どちらかを○で囲んでください。 ※ なお、ホームページへの掲載の有無に関わらず、活動実施区域にお住まいの方から問い合わせがあった場合は、団体を紹介することがあります。
添付書類	1. 規則や会則等団体の目的や活動内容がわかる資料 2. 市税納付状況調査申請書（様式第 2 号） 又は、市税の滞納がないことの証明書

市税納付状況調査申請書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

団体の所在地

団体名

代表者氏名

印

私(法人(団体)含む)の仙台市市税納付状況(税目・税額・申請の有無等)を家庭
ごみ減量課が税務担当課に照会することに

同意します

同意しません

(証明書の添付が必要となります)

※ 該当するものを○で囲んでください。

同意されない場合には、市税の課税の有無にかかわらず、最寄りの区役所・総合支所納税担当課において交付される「市税の滞納がないことの証明書」(申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。)を添付してください(発行には手数料が必要となります)。

【「市税の滞納がないことの証明書」の交付にあたって】

市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際に、領収書や通帳等納付した事実が分かる書類をお持ちください。(法人市民税・事業所税の場合は申告書の控えもお持ちください。)

地域ごみ出し支援活動促進事業
奨励金交付申請書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

団体の所在地

登録番号

団体名

代表者氏名

印

標記の奨励金の交付を受けたいので、地域ごみ出し支援活動促進事業奨励金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

また、下記の世帯は、ごみ出しの生活支援について、仙台市の他の助成または補助を受けていないことを誓約します。

記

- 1 ごみ出し支援活動を行う世帯
別添 ごみ出し支援活動対象世帯名簿 (様式第8号)
- 2 支援世帯が要件に該当していることがわかる書類
別添 支援世帯が要件に該当していることがわかる書類 部
- 3 支援世帯が要件に該当しているか調査することの同意書
別添 支援世帯要件確認調査同意書 (様式第9号) 部

様式第8号

登録番号

団体名

年 月 日

ごみ出し支援活動対象世帯名簿

氏名	住所

※ 対象世帯に追加・取消がある場合は、追加・取消を行う世帯を名簿に記載し、速やかに事業変更等承認申請（届出）書（様式第12号、様式第13号）とともに、提出し承認を受けてください。

(あて先) 仙台市長

支援世帯要件確認調査 同意書

年 月 日

地域ごみ出し支援活動促進事業奨励金の交付審査のため、市が交付審査に必要な範囲で対象者及び同居人に係る、介護保険の要介護認定の状況及び身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳の交付状況・年齢確認について調査すること、及びごみ出し支援実施団体に対し、奨励金の交付対象の可否について知らせることに同意します。

【対象者】

フリガナ 氏名	連絡先	生年月日
	()	年 月 日
住所	〒 仙台市 区	

【同居人】

フリガナ 氏名	対象者から見た続柄	生年月日
		年 月 日
フリガナ 氏名		生年月日
		年 月 日
フリガナ 氏名		生年月日
		年 月 日

※本人が署名できない場合は、記名押印してください。

※ 本同意書について、不明な点等ありましたら、仙台市環境局家庭ごみ減量課までお問合せください。 電話：022-214-8226（直通）