

様式第1号(第8条関係)

一般廃棄物処理手数料減免申請書

年 月 日

本巢市長 様

住所 本巢市

申請者 氏名

電話番号

一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、本巢市廃棄物の処理及び清掃に関する規則第8条第3項の規定により申請します。

一般廃棄物	種類	粗大ごみ	
	排出量	袋に入れた粗大ごみ _____ 袋	
		シールを貼った粗大ごみ _____ 個	
減免の理由 (該当に○を付ける)	高齢者世帯 心身障がい者世帯 母子家庭世帯 生活保護世帯 その他市長が認める者 ()		
家族 (氏名及び生年月日)			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
期間	年 月 日から 年 月 日まで		

※減免シールを利用の際は1日1回までとし、1回あたり粗大ごみ6個以内とする。

確認者 (所属・氏名)

課