

令和 年 月 日

一般廃棄物処理手数料免除申請書

(あて先)

寝屋川市長

住所 _____

氏名 _____

TEL (- -)

法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

次のとおり一般廃棄物処理手数料の免除を受けたいので、申請します。

一般廃棄物の種類	<input type="checkbox"/> ごみ <input type="checkbox"/> し尿
免除の理由	<input type="checkbox"/> 天災その他これに類する災害を受けた者 <input type="checkbox"/> 生活保護法による生活扶助を受けている者(ごみ) <input type="checkbox"/> 1歳未満の乳児(し尿) (期間: 年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> その他市長が特別の理由があると認める者 (具体的に _____)
申請量	収集依頼量 t 車 台分 持込搬入量 t 車 台分 ----- 合 計 t 車 台分

添付書類

- 1 生活保護法による生活扶助を受けている者にあつては、生活保護受給証明書
- 2 1才未満の乳児にあつては、母子手帳持参
- 3 その他市長が特別の理由があると認める者にあつては、免除申請の理由を示す書類