**回収日　　　　／　　　　（　　　）**

第１３号様式(第２６条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **一般廃棄物処理手数料減免申請書（粗大ごみ）**  年　　月　　日  （宛先）座間市長  住所　座間市  申請者　ふりがな  　　　　　 氏　名  　　　　　電話番号　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　） | | |
| 一般廃棄物の種類 | | 粗大ごみ |
| 減免対象者 | 申請者と同じ  ふりがな  氏　名 | |
| 住所　　申請者と同じ  座間市 | |
| 減免理由 | 身障者手帳・療育手帳所持　（　　　級）  　精神障害者保健福祉手帳所持　（　　　級）  　老齢福祉年金受給  　ひとり親家庭の医療費助成受給  　その他（　　　　　　　） | |
| 添付書類 |  | |

（注）１　減免理由は、具体的に記入してください。

２　添付書類欄は、減免理由を証明する書類名を記入してください。

**※黒枠の中のみ記入してください。**

市役所記入欄

申請番号：

【内容】

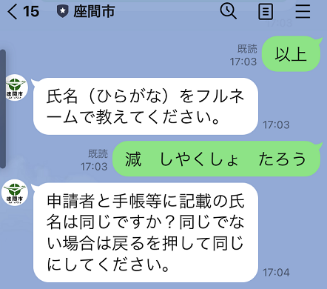
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 粗大ごみ品名 | | 備考欄（内訳・状態等参考にすべきことがあれば、ご記入ください。） | 計５点  まで |
|  | |  | 点 |
|  | |  | 点 |
|  | |  | 点 |
|  | |  | 点 |
|  | |  | 点 |
| 回収場所  （道路沿いに限ります。） | 減免対象者の住所と同じ | | |
| 玄関先　 家の前　 駐車場　 階段下　 階段上  ごみ集積所  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 通信欄 | （質問や要望があればお書きください。） | | |

※　注意事項

・□の欄は、　☑　で印をつけてください。

・**ＦＡＸの方は、送信後、リユース推進課に必ず送信確認をしてください。**

電話：０４６（２５２）７５６０　　ＦＡＸ：０４６（２５２）７６１６

・LINE申請方法の詳細は、次のQRコードから確認してください。

【LINE申請方法】

1　画面の指示に従い、品物と数量を入力します。

2　「氏名（ひらがな）をフルネームで教えてください。」というメッセージが出ますので、右のように漢字で『減』と入力した後、「1文字スペース」を空けて、氏名を入力してください。

※入力後は、手帳等を撮影する画面に進みます。