

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 **緑ヶ丘1-1-1** **ざまシティーオフィスハイツ201**

申請者 ふりがな **ざま はなこ**

氏名 **座間 花子**

電話番号 **046** (**252**) **7560**

一般廃棄物の種類	粗大ごみ
減免対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ ふりがな ----- 氏名
	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 座間市
減免理由	<input checked="" type="checkbox"/> 身障者手帳・療育手帳所持 (2 級) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持 (級) <input type="checkbox"/> 老齢福祉年金受給 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭の医療費助成受給 <input type="checkbox"/> その他()
添付書類	

チェックボックスにカーソルを合わせた上で、スペースキーを押すか、クリックすると、チェックが入ります

※黒枠の中のみ記入してください。

【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
カーペット	6畳	1 点
食器棚	上下に分かれる 木製	1 点
ふとん	4枚	1 点
自転車	子供用	1 点
ソファ	2人かけ	1 点
回収場所 (道路沿いに限ります。)	<input checked="" type="checkbox"/> 減免対象者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 玄関先 <input type="checkbox"/> 家の前 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 階段下 <input type="checkbox"/> 階段上 <input checked="" type="checkbox"/> ごみ集積所 <input type="checkbox"/> 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。



(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。