

第 21 号様式(第 26 条関係)

## 一般廃棄物処理手数料減免申請書

年 月 日

(あて先)座 間 市 長

住 所  
届出者  
氏 名

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

電話番号

次のとおり申請します。

|          |   |
|----------|---|
| 一般廃棄物の種類 |   |
| 減 免 理 由  | (該当者 ・ 級)<br><input type="checkbox"/> 身障者手帳・療育手帳所持<br><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持<br><input type="checkbox"/> 老齢福祉年金受給<br><input type="checkbox"/> 母子等福祉手当受給<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 添 付 書 類  |   |

- (注) 1 減免理由は、具体的に記載すること。  
2 添付書類欄は、減免理由を証明する書類名を記載すること。