

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

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先)座間市長

住所 座間市緑ヶ丘 1-1-1
届出者
氏名 座間 花子

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 046-〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり申請します。

一般廃棄物の種類	し尿
減免理由	(該当者 座間 太郎 ・ 1 級) <input checked="" type="checkbox"/> 身障者手帳・療育手帳所持 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持 <input type="checkbox"/> 老齢福祉年金受給 <input type="checkbox"/> 母子等福祉手当受給 <input type="checkbox"/> その他 ()
添付書類	心身障害者手当支給決定通知書の写し

- (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。