

一般廃棄物処理手数料減免申請書（粗大ごみ）

〇〇年〇月〇日

(宛先)座間市長

住所 座間市緑ヶ丘1-1-1

申請者

氏名 座間 花子

電話番号 046-255-1111

次のとおり申請します。

一般廃棄物の種類	粗大ごみ
減免対象者	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 座間 太郎
	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
減免理由	<input checked="" type="checkbox"/> 身障者手帳・療育手帳所持 (1 級) <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	(障害者手帳の写し等)

(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。