

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
申請者
氏 名

電話番号

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
	住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
減 免 理 由	<input type="checkbox"/> 身障者手帳・療育手帳所持 () 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"/> ひとり親家庭の医療費助成受給 <input type="checkbox"/> 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。