子 育 て 区 分

受付印　　　　　確認済印

手数料減免（指定ごみ袋の無償交付）申請書

申請年月日 令和　　年　　月　　日

（宛先）江別市長

江別市廃棄物の処理及び資源化・再利用の促進に関する条例第３４条の規定により、

手数料数料減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者  （子） | ふりがな  氏 　 　名 |  |
| 生 年 月 日 | 令和　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住所 / 世帯主名  ◎ごみ袋引換券送付先と  なります。  ◎ごみ袋引換券発送ま  で2～3週間程かかり  ます。 | 〒  江別市  （アパート名等）  世帯主氏名 |
| ※　送　付　先　※  【引越し等で、郵便局へ住所の  届出がまだの方は郵便物が確実に届く宛先をにご記入ください】 | □上記住所に同じ  ※異なる場合  〒  住所  （アパート名等）  宛先名 |
| 申請者 | 氏　　 名 | * 世帯主と同じ   ※異なる場合　　氏名 |
| 対象者との関係 | 1.父または母 2.法定代理人（1以外）　3.その他（　　　　　　　　　　　） |
| 住 所 | □送付先に同じ  ※異なる場合→（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 日中連絡先電話番号 | －　　　　　　－　　　　　　　子との関係（　　　） |

**※以下の欄は記入しないで下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手数料の種類 | | | 家庭系廃棄物処理手数料  （収集、運搬及び処分に係る手数料） | | 手数料の金額 | | | 収集・運搬及び処分に係る  手数料につき未定 | |
| 処理年月日 | | | 年　　　月　　　日から  ※申請月日と同日を記入 | | 処理量(し尿処理  手数料の場合) | | |  | |
| 減免を受けようと  する理由 | | | 江別市廃棄物の処理及び資源化・再利用の促進に関する条例第３４条第３号及び江別市家庭系廃棄物処理手数料減免取扱要綱による。 | | | | | | |
| 決  裁  欄 | 決 裁 年 月 日 | | | 手数料の減免額 | | 課　　長 | 係　　長 | | 係 |
| 年　　月　　日 | | | 円 | |  |  | |  |
| 上記申請について、審査の結果（ 承認 ・ 却下 ）する。  担当部署名：生活環境部環境室廃棄物対策課  担当者：（職・氏名）　　　　　　　　　　 　　㊞ | | | | | | | | |
| 審 査 欄 |  | | | | | | | |

※災害その他の事故により手数料の減免を受けようとする者は、別に定める廃棄物の搬入申請書を提出すること。