

# 手 数 料 減 免 申 請 書

年 月 日

(宛先) 江別市長

<申請者記入欄>

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

世帯人数 \_\_\_\_\_ 人

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の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

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	円
処理年月日	年 月 日	処理量(し尿処理 手数料の場合)	ℓ
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1号及び第3号並びに江別市家庭系廃棄物処理手数料減免取扱要綱による。		

※決定通知後、減免期間中に世帯人数が変わっても、交付枚数は変更しません。

決 裁 欄	決 裁 年 月 日		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	保護受給No.	開始年月日	世帯人数	減免期間	ごみ袋種類	枚 数	決定No.
	No.	年 月 日	人	ヶ月	20ℓ	枚	No.

※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。