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。