

一般廃棄物処理手数料減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 塩尻市長

申請者 住 所
氏 名
(申請者が代理人の場合、該当者との続柄)

塩尻市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第13条の規定により、次のとおり一般廃棄物処理手数料の減免を申請します。

一般廃棄物の種類	ご み (紙おむつ等)	
処 理 の 区 分	処 理	
減免を受けようとする手数料の額	@ 3 0 円 × 枚 (令和 年 月 日までの分) 一般・事業 @ 6 0 円 × 枚	
減免を受けようとする理由	1 生活保護法の適用を受けているため 2 災害により著しい損害を受けたため (内容:) 3 おむつを大量に排出する次の者がいる世帯であるため (1) 介護保険法の規定による要介護又は要支援の認定を受けた者 (2) 身体障害者福祉法に規定する身体障害者手帳の交付を受けた者 (3) 2歳の誕生日に達するまでの乳児又は幼児 (4) その他長期にわたり紙おむつを廃棄物として大量に排出する者	
紙 お む つ を 使用 する 者 (該 当 者)	住 所 氏 名	生年月日 年 月 日

※ 減免を受けようとする理由を証明する書類 (介護保険証または障がい者手帳等) をお持ちください。

※ 「申請者」が「紙おむつを使用する者」の親族以外の場合には、裏面に記入をお願いします。(ただし、乳児又は幼児に該当する場合を除く)

確 認 事 項	
---------	--

市役所・支所確認記入欄 (申請者は、記入しないでください。)

誓 約 書

該当者本人から、一般廃棄物処理手数料減免申請を依頼されたことを誓約いたします。

住 所

氏 名