

一般廃棄物処理手数料減免申請書

年 月 日

美 唄 市 長

住 所

(ふりがな)

申請者氏名 印

電 話

美唄市一般廃棄物処理手数料のうち指定ごみ袋の減免に関する要綱第 4 条の規定により、下記のとおり減免を申請します。

記

1 申請の理由

減免申請の理由	(下記申請番号又は具体的理由を記入する)		
該当者氏名	(ふりがな)	生年 月 日	年 月 日
該当者氏名	(ふりがな)	生年 月 日	年 月 日
希望する袋にレをつけてください。	☐ 区分 1 40 リットル ☐ 区分 2 10 リットル及び 30 リットル		

※減免申請番号

- 4 月 1 日現在、3 歳未満（0 歳～2 歳）の乳幼児を養育する世帯
(添付書類として、母子健康手帳（出生届出済証明）の写し)
- 美唄市重度障がい者等紙おむつ支給事業実施要綱により、紙おむつの支給を受けている者
(添付書類は、美唄市重度障がい者等紙おむつ支給決定通知書の写し)
- 美唄市身体障がい者等日常生活用具給付等実施要綱により、紙おむつの支給を受けている者（添付書類は、美唄市身体障がい者等日常生活用具給付決定通知書の写し）
- 美唄市家族介護用品支給事業実施要綱により、紙おむつの支給を受けている世帯
(添付書類は、美唄市家族介護用品支給決定通知書の写し)

2 その他（申請番号 1 のみ）

同意書	一般廃棄物処理手数料減免対象世帯の認定のため必要な事項について、美唄市長が私及び私の属する世帯状況等を公簿等により確認を受けることに同意します。
	住 所
	氏 名 印
	電話番号