

一般廃棄物処理手数料減免(指定袋交付)申請書

令和 年 月 日

呉市長 殿

呉市廃棄物の処理及び清掃に関する規則第33条の規定により処理手数料の減免申請をします。

また、減免申請の内容確認に必要な個人情報(住民基本台帳・課税状況・減免を受ける資格に関する情報)を調査、確認されることに同意します。

住所	〒 呉市	電話番号	自宅 () - 携帯 - -
フリガナ	住民票上の世帯人数	生年月日	M・T S・H R 年 月 日
世帯主氏名	人		
フリガナ	世帯主との続柄	生年月日	M・T S・H R 年 月 日
対象者氏名	(世帯主と異なる場合のみ記入)		
フリガナ	世帯主との関係		
代行者氏名	<input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他()		
代行者氏名	(世帯員以外の者が申請する場合のみ記入)		
引換券送付先	〒	様方	電話番号
(送付先が住所と異なる場合のみ記入)			自宅 () - 携帯 - -

申請理由 受けている全ての項目に☑してください。	必要書類等(有効期限内のもの) (職員チェック欄)	担当課確認
<input type="checkbox"/> ① 生活保護	<input type="checkbox"/> 被保護者証明書(緊急時受診用)	該・非
<input type="checkbox"/> ② 児童扶養手当 特別児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書	
<input type="checkbox"/> ③ 紙おむつ購入助成券 (グループホーム等の施設入居者は非該当)	<input type="checkbox"/> (高)紙おむつ購入助成券 <input type="checkbox"/> 在宅者 <input type="checkbox"/> (障)紙おむつ購入助成券	
<input type="checkbox"/> ④ 2歳未満の乳幼児(0~1歳児) を扶養する市民税非課税世帯	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 住民税非課税証明書(※1に該当する方のみ)	/

※1 申請年度の初日の属する年の1月2日以降に呉市に転入された方等で、申請時に呉市に賦課情報のない方が対象です。申請日から3か月以内のもので、世帯員全員分が必要です。

※2 複数の申請理由に該当している場合、最も多く交付できる申請理由により交付します。

※3 郵送先 〒737-8501 呉市中央4丁目1番6号 呉市役所 環境政策課

該当する交付枚数に○を記入してください。(職員記入)

区分	種類	世帯人数	交付枚数															
			申請月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3			
①生活保護 ②児童扶養手当 特別児童扶養手当	可燃用	3人以上	大袋(40L)															
		2人	中袋(20L)	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10					
		1人	小袋(10L)															
	不燃用	3人以上	中袋(20L)	30			20			10								
2人以下		小袋(10L)																
③紙おむつ	可燃用	/	中袋(20L)	50			40			30			20			10		
④乳幼児		/																

受付印