

ごみ処理手数料減免申請書

令和 年 月 日

（申請先） 標茶町長

住所 標茶町
申請者 氏 名
電話番号 ー
（代理人）住所 標茶町
氏 名
電話番号 ー
申請者との関係

標茶町廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第9条第1項の規定により、手数料の減免を申請します。

1. 手数料の減免を受けようとする理由	・生活保護世帯 ・非課税世帯 ・「母子」「満65歳以上の高齢者」 「障害者」の世帯で町民税均等割世帯 ・その他（ ）	人世帯		
2. 期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日までの分			
3. 世帯員の状況 (同居人等も含む)	氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢

私は、減免適否のため申請者及び申請者の世帯員の課税状況を関係諸帳簿により確認することに同意します。

処理欄

年月日	給 付 の 内 訳			担当者印	備 考
	種 類	指 定	ご み 証 紙		
	生 ご み 用	小	枚		
		大	枚		
	燃やせるごみ用	小	枚		
		大	枚		
	燃やせないごみ用	小	枚		
		大	枚		