様式第６（第６条関係）

廃棄物処理手数料減免申請書

年　　　月　　　日

　東　浦　町　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　東浦町廃棄物の処理及び清掃に関する規則第６条の規定により、家庭系可燃ごみの収集、運搬及び処分、し尿の収集又は粗大ごみの収集に係る手数料の減免を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃棄物の種類 | 家庭系可燃ごみ・し尿・粗大ごみ |
| 減免の理由 | 入院の場合：入院期間　　年　月　日～　　年　月　日 |
| 収集量 | 個リットル |
| 減免の金額 | 円 |

　入院による減免を受けようとする者は、医療機関からの入院期間を証明する書類を添付してください。

　減免くみ取り料金受領方法として下記へ振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 預金の種類口座番号 | 口座名義 |
| 銀行農協　　　　　　　　　　支店信用金庫 | 普通　　　　No　　　　　　　　　当座 | フリガナ |

備考　入院の期間は、１月単位とし、１月に満たない期間は切り捨てます。