

一般廃棄物処理手数料減免申請書

令和 年 月 日

(あて先) 西尾市長

申請者 住 所

世帯主氏名 ⑩

電 話 — —

下記のとおり一般廃棄物処理手数料の減免を受けたいので申請します。

減 免 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで ※申請月の翌月から減免になります。
一 般 廃 棄 物 の 種 類	し尿
減 免 の 程 度	全額 ・ 一部 ※どちらかに○ 減免事由と世帯人員によって全額か一部かになります。
減免を受けようとする理由	※いずれかに○をうってください。 ※1…生活保護世帯、8…0歳児 は申請不要です。 2 準要保護世帯 3 寝たきり老人 (氏名) 4 老人家庭 5 身体障害者 (氏名 ・ 級) 6 知的障害者 (氏名 ・ 判定) 7 児童扶養手当受給者 (氏名) 9 老人と18歳未満の子で構成する家庭
理由を証明する書類	_____で確認 令和 年 月 日 _____課で確認 令和 年 月 日 (担当者氏名)