|  |  |
| --- | --- |
| 一般廃棄物処理手数料減免申請書  年　　月　　日  （宛先）西尾市長  申請者住所（所在地）  氏名（名　称）  （代表者）  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。 | |
| 利用施設  (該当施設に○を付けてください。) | １　西尾市クリーンセンター  ２　西尾市最終処分場（　　　　　地区） |
| 減免期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 一般廃棄物の種類 |  |
|  |
|  |
| 減免廃棄物発生場所 |  |
| 減免を受けようとする理由 | |
| 理由を証明する書類 | |