

年 月 日

豊岡市長様

住所

氏名

電話

豊岡市廃棄物の処理及び清掃に関する条例第8条第2項の規定により、処理手数料の免除について次のとおり申請いたします。

1 家族数	名				
2 排出場所	豊岡市 地先				
3 事由	<input type="checkbox"/> (1) 災害を受けたため <input type="checkbox"/> (2) 生活保護法第12条の規定により、生活扶助を受けているため <input type="checkbox"/> (3) 加齢若しくは疾病による身体の機能の低下、身体障害、知的障害又は精神障害により、日常生活において長期にわたりおむつ等を使用しているため <input type="checkbox"/> (4) その他 []				
4 年間使用見込み数	燃やすごみ指定袋 : 中 袋				
5 備考		区分	前期	後期	整理番号
		確認欄			

確認者	<input type="checkbox"/> 民生委員)
	<input type="checkbox"/> ケアマネジャー(事業所名))
	<input type="checkbox"/> その他()
	氏名 ()

記入例

様式第1号（第3条関係）

家庭系廃棄物処理手数料免除申請書

年 月 日

豊岡市長様

申請者の住所・氏名・電話番号を記入してください。
なお、未成年者の場合は、保護者の方の氏名もご記入ください。

住所 豊岡市 ○×町
氏名 豊岡太郎
電話 (0796) 23-○○○○

不明の場合は行政区を記入してください。

豊岡市廃棄物の処理及び清掃に関する条例第8条第2項の規定により、処理手数料の免除について次のとおり申請いたします。

1 家族数	4 名
2 排出場所	豊岡市 ○×町 地先
3 事由	<input type="checkbox"/> (1) 災害を受けたため <input type="checkbox"/> (2) 生活保護法第12条の規定により、生活扶助を受けているため <input type="checkbox"/> (3) 加齢若しくは疾病による身体の機能の低下、身体障害、知的障害又は精神障害により、日常生活において長期にわたりおむつ等を使用しているため <input type="checkbox"/> (4) その他 { }
4 年間使用見込み数	燃やすごみ指定袋 : 中 袋
5 備考	

確認者
 民生委員)
 ケアマネジャー(事業所名)
 その他()
氏名 ()