

記入見本

申請日を記入してください。

廃棄物処理手数料減免申込書

申込者欄は、減免対象となる方の氏名・住所・電話番号を記入してください。

令和 年 月 日

申込者

フリガナ

フチュウ タロウ

氏名

府中 太郎

住所

府中市宮西町2-24

電話番号

042- -

減免の理由

該当する箇所に
☑してください。

- ☐ 生活保護を受けているため。
☐ 児童扶養手当を受けているため
☐ 特別児童扶養手当を受けているため。
☐ 身体障害者1級もしくは2級であり、属する世帯が非課税であるため。
☐ 精神障害者1級もしくは2級であり、属する世帯が非課税であるため。
☐ 愛の手帳1度もしくは2度であり、属する世帯が非課税であるため。
☐ その他市長が特別の理由があると認めるものであるため。

減免の期間

令和 7年 4月 1日 から 令和 8年 3月 31日

減免される廃棄物の種類

☑指定収集袋

- ☐ 燃やすごみ専用袋（みどり） () セット
☐ 燃やさないごみ専用袋（オレンジ） () セット
☐ 容器包装プラスチック専用袋（ピンク） () セット

※世帯構成もご記入ください。

内訳を決めてください。

合計 (16) セット ※1セット10枚

世帯構成

続柄

氏名

続柄

氏名

世帯主

府中 太郎

妻

府中 花子

子

府中 二郎

世帯員全員（対象者本人含む）のお名前をご記入ください。生活保護を受けている方は、生活保護の受給の世帯員のみご記入ください。

市チェック欄

☐非課税 ☐生保 ☐住基

指定袋サイズ

☐S (世帯人数1~2人)

☐M (" 3~4人)

☐L (" 5人以上)

代	理	申	請
代	理	申	請
者	【代理申請者】 フリガナ 氏名 住所 電話番号 — —		
市チェック欄 代理人の本人確認 ☐ 運転免許証・運転免許経歴証明書 ☐ 健康保険証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）			
添	付	書	類
減免申込みの理由を示す書類（別紙のとおり）			