

廃棄物処理手数料減免申込書

令和 7 年 月 日

府 中 市 長

【申 込 者】

フ リ ガ ナ

氏 名

住 所

電 話 番 号 — —

府中市廃棄物の処理及び再生利用に関する条例施行規則第 21 条第 1 項の規定により、廃棄物処理手数料の減免を受けたいので、次のとおり申し込みます。また、この申込みに係る審査に当たり、世帯の個人情報が必要な範囲で利用することについて、同意します。

減 免 の 理 由	☐ 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 3 1 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 合計（ 1 6 ）セット ※1セット 10 枚
-------------	--

世 帯 構 成	続柄	氏名	続柄	氏名
	世帯主			

【交付枚数を減らす希望がある場合】
減らしたセット数を後日お渡しできないことを承認したうえで、ごみ袋の交付枚数を減らすことを希望します。

氏 名 _____

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）